**MODULO A – Istanza All’ASL TO4**

**Via Po , 11**

**10034 CHIVASSO (TO)**

PEC: [direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it](mailto:direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D’INTERESSE per l’espletamento di procedura negoziata mediante RDO sulla piattaforma di e-procurement SINTEL per l’affidamento di lavori di adeguamento normativo degli impianti elettrici del P.O. di Cuorgnè (CIG 80455906E6 – CUP E76G19000270005)**

Il sottoscritto ……………………………………………………………….……………………..

nato il ……………….………a…………….……………………………..….……………

C.F. ………………………………………………….

in qualità di  Legale rappresentante  Procuratore

dell’impresa …..……………………………………………………………………….………….

con sede in …………………………………………………………………………….………….

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

codice fiscale: partita IVA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

telefono ………………..……………………… email……………………………………..

**manifesta il proprio interesse alla partecipazione alla procedura in oggetto e pertanto**

**CHIEDE**

**di partecipare alla stessa per la quale dichiara di essere in possesso dei requisiti indicati nell’avviso e sotto riportati.**

**In caso di partecipazione alla procedura dichiara la seguente forma di partecipazione (*barrare la casella di interesse*):**

in forma singola;

***ovvero***

in avvalimento con:

impresa ausiliaria…………………………………………………...(denominazione, ragione e sede sociale, codice fiscale e partita IVA)

***ovvero***

quale capogruppo di un raggruppamento temporaneo o di un Consorzio ordinario di concorrenti di tipo orizzontale/verticale o di un GEIE.

Nel caso di raggruppamento temporaneo e di Consorzi ordinari di concorrenti e GEIE indica la denominazione, ragione e sede sociale, il codice fiscale e la partita Iva di tutte le imprese partecipanti al raggruppamento o Consorzio

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

che il/i soggetto/i sopraindicato/i:

* è/sono iscritto/i e qualificato/i per l’A.S.L. TO4 sulla piattaforma SINTEL;
* non si trova/trovano nelle condizioni di esclusione art.80 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i.
* è/sono iscritto/i nel registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è/sono in possesso:

**per quanto riguarda la categoria OS30 ovvero OG11**: attestazione SOA in categoria \_\_\_\_\_\_***(da specificare)*** - classifica \_\_\_\_ **(*da specificare*)** regolarmente autorizzata ed in corso di validità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

per **quanto riguarda la categoria OG1** ***(barrare UNA delle seguenti opzioni sulla base dei requisiti posseduti)***:

**O** requisiti di cui all’art. 90 del DPR 207/2010 ossia:

a) importo dei lavori analoghi eseguiti direttamente nel quinquiennio antecedente la data dell’avviso di che trattasi non inferiore all’importo complessivo;

b) costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al 15% dell’importo dei lavori eseguiti nel quinquiennio antecedente la data dell’avviso di che trattasi;

c) adeguata attrezzatura tecnica

***oppure***

**O** è/sono in possesso di attestazione SOA categoria OG1 – classifica \_\_ ***(da specificare)*** regolarmente autorizzata e in corso di validità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***oppure***

**O** intende avvalersi dell’istituto del subappalto.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato assumendosene la totale responsabilità.

La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/2003 e Regomento UE 2016/679) limitatamente al presente procedimento.

In fede.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B. La dichiarazione deve essere firmata dal legale rappresentante o da un procuratore. In tale ultimo caso dovrà essere prodotto l’originale della procura o la copia informatica della stessa, ai sensi dell’art. 22 del Codice dell’Amministrazione digitale.***

***In caso di costituenda riunione di operatori, sarà necessario apporre timbro e firma di tutti i soggetti sopraindicati; in caso di sottoscrizione digitale da parte di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento, non sarà necessario allegare valido documento d’identità degli stessi.***

***In caso di sottoscrizione digitale da parte del soggetto partecipante singolo non sarà necessario allegare valido documento d’identità.***