

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
AD ESSERE INVITATI ALLA GARA PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DIREALIZZAZIONE
CAMPO DA CALCIO A 5 IN LOCALITA' BARBARASCO**

CUP: F23B19000210005

GIG: 8036706398

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, nella sua qualità di rappresentare legalmente

l'impresa/società/consorzio: _____,

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE
E CHIEDE**

**CHE L'IMPRESA/SOCIETA'/CONSORZIO CHE RAPPRESENTA SIA INVITATA/O A PARTECIPARE
ALLA GARA IN OGGETTO come:**

- Impresa/società singola ai sensi dell'art. 45 comma 2 lett. a) del D. Lgs 50/2016;
<< ovvero >>
- Consorzio tra imprese artigiane/cooperative ai sensi dell'art. 45 comma 2 lett. b) del D. Lgs 50/2016;
<< ovvero >>
- Consorzio stabile ai sensi dell'art. 45 comma 2 lett. c) del D. Lgs 50/2016;
<< ovvero >>
- Capogruppo del seguente Raggruppamento Temporaneo d'Imprese/Consorzio ordinario/aggregazione tra imprese aderenti a contratto di rete/G.E.I.E. << indicare le Imprese che formano il Raggruppamento o il Consorzio o l'Aggregazione o il G.E.I.E. di cui all'art. 45, comma 2, lettere d,) e), f) e g) del D. Lgs. 50/2016>>

<< ovvero >>

- Mandante del seguente Raggruppamento Temporaneo d'Imprese/Consorzio ordinario/aggregazione tra imprese aderenti a contratto di rete/G.E.I.E. << indicare le Imprese che formano il Raggruppamento o il Consorzio o l'Aggregazione o il G.E.I.E. di cui all'art. 45, comma 2, lettere d), e), f) e g) del D. Lgs. 50/2016>>

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000

DICHIARA

1 - DATI GENERALI

- che rappresenta il seguente soggetto:

1.1 - DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE _____

1.2 - FORMA GIURIDICA _____

1.3 - SEDE LEGALE _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

1.4 - SEDE OPERATIVA _____

1.5 - NUMERO DI TELEFONO _____ NUMERO DI FAX _____

1.6 - INDIRIZZO E MAIL _____ INDIRIZZO PEC _____

1.7 - CODICE FISCALE _____ PARTITA I.V.A. _____

1.8 - N° ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE _____ PRESSO LA C.C.I.A.A. DI _____

1.9 - CODICE ATTIVITÀ _____

ed inoltre

1.10 che il titolare (se impresa individuale), i soci (se società in nome collettivo), i soci accomandatari (se società in accomandita semplice), i membri del consiglio di amministrazione cui è conferita la legale rappresentanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il socio di maggioranza, trattandosi di società con meno di quattro soci (se altro tipo di società) e i direttori tecnici dell'impresa/società/consorzio sono: (indicare anche i soggetti cessati dalle succitate cariche nell'anno antecedente la sottoscrizione della presente dichiarazione)

COGNOME	NOME	Luogo	Data Nascita	Qualifica o carica sociale

2- REQUISITI DI ORDINE GENERALE

2.1 che l'impresa/società/consorzio che rappresenta ed i soggetti di cui al punto 1.10 non si trovano in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici indicate all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016, come meglio esplicitato nelle dichiarazioni che seguono;

2.2 << barrare il punto che interessa >>

che l'impresa/società/consorzio non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse (art. 80 c. 4 del D. Lgs 50/2016) e precisa che l'Agenzia delle Entrate di riferimento ha sede in _____
Via _____
Telefono: _____ Fax: _____

che l'impresa/società/consorzio ha commesso le seguenti violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse (art. 80 c. 4 del D.lgs 50/2016),

e precisa che l'Agenzia delle Entrate di riferimento ha sede in _____
Via _____ Telefono: _____ Fax: _____

2.3 che l'impresa/società/consorzio non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali (art. 80 c. 4 del D.lgs 50/2016) ed è regolarmente iscritta/o agli enti previdenziali ed ha le seguenti posizioni:

I.N.P.S. di _____ Matricola n. _____ Fax _____

I.N.A.I.L. di _____ Matricola n. _____ Fax _____

Cassa Edile di _____ Matricola n. _____ Fax _____

2.4 che l'impresa/società/consorzio non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del D.lgs 50/2016 (art. 80 c. 5 let. a) del D.lgs 50/2016);

2.5 che l'impresa/società/consorzio non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo senza continuità aziendale e non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni (art. 80 c. 5 let. b) del D.lgs 50/2016);

2.6 che l'impresa/società/consorzio non si è resa/o colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità (art. 80 c. 5 let. c) del D.lgs 50/2016);

2.7 che l'impresa/società/consorzio non si trova, con riferimento all'affidamento in oggetto, in una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2 del D.lgs 50/2016 (art. 80 c. 5 let. d) del D.lgs 50/2016);

2.8 che l'impresa/società/consorzio non è stata/o coinvolta nella preparazione della procedura per l'affidamento in oggetto ai sensi dell'articolo 67 del D.lgs 50/2016 al punto da provocare una distorsione della concorrenza (art. 80 c. 5 let. e) del D.lgs 50/2016);

2.9 che l'impresa/società/consorzio non è stata/o assoggettata/o alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 nè ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (art. 80 c. 5 let. f) del D.lgs 50/2016);

2.10 che l'impresa/società/consorzio non è iscritto/a nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione (art. 80 c. 5 let. g) del D.lgs 50/2016);

2.11 che non è stato violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della L. 19 marzo 1990, n. 55 (art. 80 c. 5 let. h) del D.lgs 50/2016)

2.12 <<barrare il punto che interessa e compilare>> (art. 80 c. 5 let. i) del D.lgs 50/2016)

- che l'impresa/società/consorzio è tenuta/o, in relazione alla L. 68/1999, all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ed è in regola con le norme stesse, nonché ha ottemperato agli obblighi prescritti dalle stesse norme;
- che l'impresa/società/consorzio non è assoggettata/o alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
- che l'impresa/società/consorzio non è tenuta/o all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili perché, pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18.1.2000;

Riferimenti ai fini della verifica della presente dichiarazione:

Ufficio _____ di _____
Via _____ Tel _____ Fax _____

2.13 che non sussistono nei confronti dell'impresa/società/consorzio le cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto (art. 80 c. 2 del D.lgs 50/2016).

3 – REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

3.1 che l'impresa/società/consorzio è iscritta/o nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di _____
per la seguente attività _____
ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- durata della Ditta e data fine attività _____
- forma giuridica _____

3.2 << Per gli Appartenenti agli altri Stati della U.E. >>:

- che l'impresa/società/consorzio è iscritta/o nel seguente Registro del proprio Stato di residenza _____

4 - REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

4.1 che l'impresa è in possesso dell'attestazione prevista dall'art. 60 e seguenti del DPR 207/2010, relativa alla **categoria prevalente OS24** classifica I^, rilasciata dalla seguente **SOA**

il _____ con scadenza _____

Ovvero

di possedere i requisiti relativi alla capacità economica e finanziaria e tecnico-organizzativa di cui alle lettere c parte I, lettera h e lettera i parte II allegato XVII del D. Lgs 50/2016.

4.2 <<Per gli Appartenenti agli altri Stati della U.E.>>:

- che sulla base della documentazione allegata è in possesso dei requisiti prescritti per la qualificazione nella categoria prevalente.

5 – DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE A START
--

5.1 che l'impresa è iscritta al nuovo Sistema Telematico Acquisti Regionale della Toscana (START), piattaforma che consentirà l'invio telematico della lettera d'invito.

Data _____

TIMBRO DELL'IMPRESA O SOCIETA'

Firma _____

AVVERTENZE

1. La firma del titolare o legale rappresentante non deve essere autenticata ai sensi del D.P.R. 445/2000.
2. Il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando o cancellando le parti che non interessano e dovrà essere corredato dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento non autenticato del legale rappresentante firmatario delle suddette dichiarazioni.
3. Se lo spazio non è sufficiente per l'inserimento dei dati, l'impresa dovrà inserire fogli aggiuntivi.
4. I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche attinenti alla gara e saranno trattati conformemente a quanto previsto dal D. Lgs. 30.6.2003 n. 196.