

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ESECUZIONE DEL PIANO DI INDAGINI GEOGNOSTICHE E GEOTECNICHE RELATIVE AL'INTERVENTO MASTERPLAN PSRA/08 "COMPLETAMENTO INTERVENTI SUL PORTO DI ORTONA (APPROFONDIMENTO DRAGAGGIO, PROLUNGAMENTO DIGA SUD)" DA AFFIDARSI MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PUBBLICAZIONE DEL BANDO AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETTERA B) DEL D.LGS. 50/2016.

CUP: D74B16000360001

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
C.F. _____ residente a _____.(Prov_____) Via _____ in
qualità di _____ dell'impresa _____ con
sede legale in _____(Prov_____) Via _____ con sede operativa in
_____ (Prov_____) Via _____ con codice fiscale
n _____ con partita IVA n _____ tel _____ Fax _____
e-mail _____
in nome e per conto dell'impresa che rappresenta,

C H I E D E

di essere invitato a partecipare alla procedura indicata in oggetto come:

- impresa singola

ovvero

- come:

a tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di lavori pubblici,

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che la suddetta impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura ed Artigianato di _____ per la seguente attività

ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____

- codice fiscale _____
- forma giuridica _____
- sede _____ Via _____ n____ Cap. _____

(solo per le società)

- costituita con atto in data _____ capitale sociale in € _____ durata della società _____ che i soci (nelle s.n.c. tutti i soci, nelle s.a.s. i soci accomandatari), i legali rappresentanti, ed altri soggetti muniti di poteri di rappresentanza, **attualmente** in carica sono:

Nome e cognome Luogo e data di Nascita Residenza Carica ricoperta

(solo per le imprese individuali)

- che titolare **attuale**: nome cognome luogo e data di nascita, residenza:

(per tutte le imprese)

- che i direttori tecnici **attualmente** in carica sono:

Nome e Cognome Luogo e Data di Nascita Residenza Carica ricoperta

di essere in possesso dell'attestato di qualificazione SOA nelle seguenti categorie:

- Categoria: ____ classifica ____ rilasciato in data ____,da _____ revisione in data_____

ovvero

di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 90 del d.P.R. n. 207 del 2010

- di possedere i requisiti di ordine generale ed in particolare **dichiara la non sussistenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs. n. 50 del 2016.**
- di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione o di essersi avvalso di tali piani a condizione che gli stessi si siano conclusi, ai sensi dell'art. 1-bis, comma 14, legge n. 383 del 2001.
- di non partecipare alla procedura in forma plurima ai sensi dell'art. 48 c. 7 del D.Lgs. n. 50/2016.

- che l'**indirizzo PEC** al quale va inviata da parte dell'Amministrazione ogni comunicazione relativa alla presente procedura e/o eventuale richiesta di documentazione ai sensi del d.P.R. 445/2000 è il seguente: _____ (scrivere in modo chiaro e leggibile);
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, i dati forniti con le dichiarazioni di cui alla presente istanza e con le altre dichiarazioni presentate a corredo dell'offerta saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito delle norme vigenti esclusivamente in funzione e per le finalità del procedimento per il quale sono state rese.
- di non avere nulla a pretendere nei confronti della Stazione Appaltante nell'eventualità che la procedura in atto, per qualsiasi motivo, venga sospesa o annullata.

Data _____

APPORRE FIRMA DIGITALE
