***Modello “Allegato A”***

Alla Congregazione Oratorio San Filippo Neri

Padri Filippini di Guardia Sanframondi (BN)

Piazza San Filippo, n. 14

82034 GUARDIA SANFRAMONDI (BN)

OGGETTO: **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDAGINE DI MERCATO AD OGGETTO LAVORI DI MESSA IN SICUREZZA DEL COMPLESSO SANTUARIO SANTA MARIA ASSUNTA E SAN FILIPPO NERI, SITO NEL COMUNE DI GUARDIA SANFRAMONDI (BN).**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTECIPA**

all’indagine di mercato in oggetto, quale soggetto potenzialmente interessato all’esecuzione di lavori pubblici della seguente tipologia: “Manutenzione straordinaria per l’adeguamento dei locali ex asilo Villa Fiorita: (così come descritti nell’Avviso pubblico di indagine di mercato).

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicati nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del DPR citato le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

**DICHIARA:**

1. che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di………………………………………, per la seguente attività………………………… ………………………………………………….., ed attesta i seguenti dati (per le cooperative ed i consorzi di cooperative occorre indicare i dati di iscrizione nell’apposito Registro prefettizio o nello Schedario generale della Cooperazione presso il Ministero del Lavoro, per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell’Albo o Lista ufficiale dello stato di appartenenza):

• numero di iscrizione……………………………….…

• data di iscrizione…………………………………..…..

• durata della ditta/data termine…………………

• forma giuridica…………………..……………………..

• titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. che l’impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;
2. di essere in regola con i versamenti contributivi e previdenziali e con il pagamento delle imposte e tasse;
3. di impegnarsi ad effettuare il lavoro nel pieno rispetto della normativa e dei regolamenti vigente per il settore o che saranno emanati in corso di esecuzione;
4. il possesso di tutti i requisiti di ordine generale elencati all’art. 38 del D.Lgs. n.163/2006;
5. di possedere idoneo Attestato SOA, in corso di validità, di cui fornisce, di seguito, i seguenti dati identificativi:

• identità dell’Organismo di Attestazione che ha rilasciato l'attestazione di qualificazione: ………………………………………………………………………...…………………………………………………………

• data di rilascio dell’attestazione di qualificazione ……………………………………………………………..

• data di scadenza dell’attestazione di qualificazione ………………………………………………………….

• categorie e classifiche di attestazione:...................................................................................

o in alternativa

1. di possedere i requisiti di ordine tecnico-organizzativo di cui all’art. 90 del DOR v207/2010 comma 1.
2. ai fini dell’invio delle comunicazioni indica i seguenti recapiti:

• Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_;

• Indirizzo di posta elettronica certificata PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• Indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

• Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000 la presente dichiarazione viene resa priva dell’autenticazione della sottoscrizione.

Si allega copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento e precisamente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_