***ALLEGATO 1***

***All’avviso prot. n. 8502 del 05/05/2016***

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE E DICHIARAZIONE

Alla stazione appaltante

del Comune di Correggio

OGGETTO: **Avviso per un’indagine esplorativa finalizzata all’acquisizione di manifestazioni d’interesse per la partecipazione a procedura negoziata per i “LAVORI A SEGUITO DEL SISMA 2012 DI RIPARAZIONE CON RAFFORZAMENTO LOCALE STRUTTURE DEL CIMITERO DI MANDRIOLO - CUP G41B15000060000 – INT. 3170”.**

IMPORTO LAVORI

|  |  |
| --- | --- |
| Importo complessivo lavori (esclusi oneri della sicurezza) | € 135.930,00 |
| Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso | € 14.070,00 |
| Importo complessivo a base d’asta (esclusa I.V.A.) | € 150.000,00 |

Il sottoscritto................................................. codice fiscale ............................................................

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

residente nel Comune di ......................................................................... Provincia .......................

Stato ............................................................................................................................................

Via/Piazza .......................................................................................................................................

in qualità di .....................................................................................................................................

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

con sede legale nel Comune di ................................................................ Provincia .......................

Stato ..............................................................................................................................................

Via/Piazza .......................................................................................................................................

con codice fiscale n .........................................................................................................................

con partita IVA n .............................................................................................................................

Telefono ............................................................................ Fax .......................................................

e-mail ..............................................................................................................................................

AUTORIZZA IL COMUNE DI CORREGGIO A TRASMETTERE A MEZZO PEC OGNI COMUNICAZIONE, ANCHE QUELLE PREVISTE DALL’ART. 76 D.LGS. 50/2016, AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC:

....................................................................

Firma del Titolare o Legale Rappresentante

....................................................................

**CHIEDE**

di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto come:

 impresa singola;

o come

 consorzio formalmente costituito di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016;

 consorzio formalmente costituito di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016;

o come

 capogruppo di una associazione temporanea di concorrenti o di un consorzio ordinario di

Concorrenti di cui all’art. 45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 50/2016;

o come

 mandante di una associazione temporanea di concorrenti o di un consorzio ordinario di concorrenti di cui all’art. 45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 50/2016.

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,

DATI GENERALI DELL’IMPRESA

DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

FORMA GIURIDICA: ……………….…………………………………………………………………………………………………

CODICE FISCALE: ………………………………………………………………………………………………………………………

PARTITA I.V.A.: …………………………………………………………………………………………………………………………

COD. ATTIVITÀ : ……………………………………………………….………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SEDE:  | VIA  | N.C  | CAP  | LOCALITA’  | PROV.  | TELEF.  | FAX  |
| LEGALE  |  |  |  |  |  |  |  |
| OPERATIVA  |  |  |  |  |  |  |  |
| RECAPITO CORRISPONDENZA  |  |  |  |  |  |  |  |
| PEC  |  |

|  |
| --- |
| ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE (SOA) |
| Denominazione e sede organismo di attestazione | Estremi attestato di qualificazione |
|  | n. | Data rilascio | Data di scadenza |
|  Prestazioni di sola costruzione |
|  Prestazioni di progettazione e costruzione |
| CATEGORIE | CLASSIFICHE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Organismo certificatore accreditato ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 4500 al rilascio della certificazione nel settore delle imprese di costruzione | Estremi certificazione del sistema di qualità aziendale UNI EN ISO 9001 |
| Denominazione | sede | n. | Data rilascio | Data scadenza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE presso C.C.I.A.A. |
| Sede | Data iscrizione | n. |
|  |  |  |
| Attività |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C.C.N.L. applicato(barrare la casella di interesse)  |  | Edile industria |
|  | Edile Cooperazione |
|  | Edile Piccola Media Impresa |
|  | Edile Artigianato |
|  | Altro non edile |
| Dimensione aziendale(barrare la casella di interesse)  |  | Da 0 a 5 dipendenti  |
|  | Da 6 a 15 dipendenti  |
|  | Da 16 a 50 dipendenti  |
|  | Da 51 a 100 dipendenti  |
|  | Oltre 100 dipendenti  |

I.N.A.I.L.

|  |  |
| --- | --- |
| Codice ditta | Posizioni assicurative territoriali  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

I.N.P.S.

|  |  |
| --- | --- |
| Matricola azienda  | Sede competente  |
|  |  |
| Posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane  | Sede competente  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

CASSA EDILE

|  |  |
| --- | --- |
| Codice impresa  | Codice cassa  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Che la sede dell’Agenzia delle Entrate di competenza per la verifica della Regolarità Tributaria è la seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CAP e Provincia  | Indirizzo  |
| Agenzia delle Entrate di  |  |  |

**(per le Cooperative di produzione e lavoro)**

Iscrizione nel REGISTRO DELLA PREFETTURA di ………………………………………………………………………….

al N° …………………………………… dalla data del …………………………………………………………………………….

Iscrizione nello SCHEDARIO GENERALE DELLA COOPERAZIONEpresso il MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE al N° …………………… dalla data del ………………………………………………

**(per le Società in nome collettivo)**

SOCI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome  | Data di nascita  | Luogo di nascita  | Comune di residenza  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(Per le Società in accomandita semplice)**

SOCI ACCOMANDATARI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome  | Data di nascita  | Luogo di nascita  | Comune di residenza  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

SOCI ACCOMANDANTI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome  | Data di nascita  | Luogo di nascita  | Comune di residenza  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(Per le società per azioni, in accomandita per azioni, a responsabilità limitata, per le società cooperative per azioni o a responsabilità limitata)**

dichiarazione ai sensi dell’art. 1 del DPCM 187/1991

|  |
| --- |
| COMPOSIZIONE SOCIETARIA |
| Nome Cognome o denominazione | Luogo e data di nascita odi costituzione | Quota dipartecipazione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| DIRITTI REALI DI GODIMENTO O DI GARANZIA  |
| Elenco dei diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni “con diritto di voto” e indicare i soggetti che hanno tali diritti.  | Indicazione del documento dal quale i predetti diritti risultano (libro dei soci, comunicazioni ricevute, qualsiasi altro dato a propria disposizione)  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ELENCO DEI SOGGETTI MUNITI DI PROCURA IRREVOCABILE che abbiano esercitato il voto nelle assemblee societarie nell’ultimo anno o che ne abbiano comunque diritto  |
|  |
|  |
|  |

**(per le Società consortili per azioni o a responsabilità limitata)**

dichiarazione ai sensi dell’art. 1 del DPCM 187/1991

|  |
| --- |
| COMPOSIZIONE SOCIETARIA |
| Denominazione della società consorziata che comunque partecipi all’esecuzione del servizio:  |
| Nome Cognome o denominazione | Luogo e data di nascita odi costituzione | Quota dipartecipazione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| DIRITTI REALI DI GODIMENTO O DI GARANZIA  |
| Elenco dei diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni “con diritto di voto” e indicare i soggetti che hanno tali diritti.  | Indicazione del documento dal quale i predetti diritti risultano (libro dei soci, comunicazioni ricevute, qualsiasi altro dato a propria disposizione)  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ELENCO DEI SOGGETTI MUNITI DI PROCURA IRREVOCABILE che abbiano esercitato il voto nelle assemblee societarie nell’ultimo anno o che ne abbiano comunque diritto  |
|  |
|  |
|  |

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome  | Data di nascita  | Luogo di nascita  | Comune di residenza  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(Per tutti)**

LEGALI RAPPRESENTANTI (specificare eventuali firme congiunte):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome  | Data di nascita  | Luogo di nascita  | Carica sociale e relativa scadenza, eventuale firma congiunta con ........  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PROCURATORI COMPETENTI PER GLI ATTI DELLA PRESENTE GARA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome  | Nome | Data di nascita  | Luogo di nascita  | Comune di residenza  |
|  |  |  |  |  |
| Procura conferita da  | a rogito del dott.  | notaio in  | in data  | Con atto rep. N |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome  | Nome | Data di nascita  | Luogo di nascita  | Comune di residenza  |
|  |  |  |  |  |
| Procura conferita da  | a rogito del dott.  | notaio in  | in data  | Con atto rep. N |
|  |  |  |  |  |

DIRETTORI TECNICI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome  | Nome | Data e luogo di nascita  | Titolo di studio | Requisito professionale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ELENCO DELLE IMPRESE CON LE QUALI SUSSISTE UNA SITUAZIONE DI CONTROLLO ai sensi dell’art. 2359 c.c

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| denominazione | Ragione sociale | Sede legale | C.f. / P.IVA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**REQUISITI DI ORDINE GENERALE art. 80 del D.Lgs. 50/2016.**

Ai fini della verifica dei requisiti generali di cui al punto 8 dell’avviso si dichiara l’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016.

**REQUISITI DI ORDINE SPECIALE art. 83 del D.Lgs. 50/2016.**

Ai fini della verifica dei requisiti professionali di cui al punto 8 dell’avviso si dichiara (barrare i requisiti posseduti)

* Esperienza nell’esecuzione attività attinenti con i lavori di Restauro e Manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela;
* Possesso dell’Attestato di qualificazione SOA di cui al DPR 207/2010 con riferimento a categoria e classifica di cui al punto 2 dell’avviso, ovvero OG2 per un importo effettivo pari ad € 150.000,00 (euro centocinquantamila/00) – Classifica I.

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

…………………………………………………………………….

*(N.B.: allegare copia del documento di identità del dichiarante a pena di esclusione)*