

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
<input type="checkbox"/> Prestazioni di sola costruzione			
<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/>	Edile industria
	<input type="checkbox"/>	Edile Cooperazione
	<input type="checkbox"/>	Edile Piccola Media Impresa
	<input type="checkbox"/>	Edile Artigianato
	<input type="checkbox"/>	Altro non edile
Dimensione aziendale (barrare la casella di interesse)	<input type="checkbox"/>	Da 0 a 5 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 6 a 15 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 16 a 50 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 51 a 100 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	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'Agenda 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 COOPERAZIONE presso 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 o di costituzione		Quota di partecipazione

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 o di costituzione		Quota di partecipazione



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)*