***ALLEGATO 1***

***All’avviso Registro Albo Pretorio N. id. …. del 06/12/2016***

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE E DICHIARAZIONE

Alla stazione appaltante

del Comune di San Martino in Rio

OGGETTO: Avviso per un’indagine esplorativa finalizzata all’acquisizione di manifestazioni d’interesse per la partecipazione a procedura negoziata per “SISMA 2012 – ROCCA ESTENSE. INTERVENTI DI RIPARAZIONE CON RAFFORZAMENTO LOCALE” - INT. 3252; CUP B32C16000270006 –.

IMPORTO LAVORI

|  |  |
| --- | --- |
| Importo complessivo lavori (esclusi oneri della sicurezza) | € 291.536,62 |
| Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso | € 70.751,07 |
| Importo complessivo a base d’asta (esclusa I.V.A.) | € 362.287,69 |

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 SAN MARTINO IN RIO 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) – se in possesso | | | |
| 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 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 all’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 prevalente OG2 “Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela ai sensi delle disposizioni in materia di beni culturali e ambientali” Classifica II.
* Possesso (diretto, attraverso ati o altro, o subappalto a ditta) dell’Attestato di qualificazione SOA di cui al DPR 207/2010 con riferimento a categoria specialistica OS2-A “Superfici decorate e beni mobili di interesse storico ed artistico“ per un importo di Euro 61.070,67.
* Possesso dei requisiti di carattere tecnico-organizzativo di cui all’art. 90 del D.P.R. 207/2010;
* di avere maturato adeguata esperienza mediante la diretta esecuzione, nei tre anni precedenti la pubblicazione del presente avviso, di interventi su immobili vincolati dalla Soprintendenza dei beni culturali e paesaggistici attinenti alla natura dei lavori oggetto del presente avviso;
* di aver eseguito, nei tre anni precedenti la pubblicazione del presente avviso, interventi per un importo complessivo non inferiore all’importo del presente avviso.

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

…………………………………………………………………….

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