



ALLEGATO "1"

**AVVISO ESPLORATIVO PER ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE AL
CONFERIMENTO DELL'APPALTO PER OPERE EDILI DI COMPLETAMENTO DEL CENTRO DI
ROVENAUD, VALSAVARENCHÉ, AOSTA**

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto

.....

nato a(.....) il in

qualità di

TITOLARE

LEGALE RAPPRESENTANTE PROCURATORE SPECIALE

della Ditta (scrivere la
denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della C.C.I.A.A.)

Codice Fiscale/P.Iva

.....

con sede legale in (...)

Indirizzo

CAP..... Telefono

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

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione,
esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

1) DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE IN FORMA DI:

IMPRESA INDIVIDUALE

SOCIETA' DI PERSONE (società semplice, società in nome collettivo e società in
accomandita
semplice)

SOCIETA' DI CAPITALI (società per azioni, società in accomandita per azioni e società a
responsabilità limitata)

SOCIETA' COOPERATIVA

CONSORZIO TRA SOCIETA' COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO

Indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:

CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE

Indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:

CONSORZIO STABILE

Indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:

MANDATARIA (CAPOGRUPPO) DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI CONCORRENTI

Indicare le imprese mandanti e relativi dati:

1)impresa.....

(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della C.C.I.A.A.) Codice

Fiscale/P.Iva.....

. con sede legale in (...)

Indirizzo.....CAP.....

2)impresa.....

(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della C.C.I.A.A.) Codice

Fiscale/P.Iva.....

. con sede legale in (...)

Indirizzo.....CAP.....

MANDANTE DI CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI

Indicare l'impresa mandanti e relativi dati:

1)impresa.....

(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della C.C.I.A.A.) Codice

Fiscale/P.Iva.....

. con sede legale in (...)

Indirizzo.....CAP.....

2)impresa.....

(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della C.C.I.A.A.) Codice

Fiscale/P.Iva.....

. con sede legale in (...)

Indirizzo.....CAP.....

2) CHE LA DITTA È ISCRITTA NEL REGISTRO DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI

..... per la/le seguente/i attività

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero registro ditte o rep econ./amm.vo
- numero di iscrizione
- data di iscrizione
- durata della ditta/data termine
- forma giuridica
- sede legale.....
- sede operativa (se diversa da quella legale)
- codice fiscale e partita iva
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari

(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e residenza):

Nome	Cognome	Qualifica	Data e luogo di nascita	Residenza	Codice fiscale

3) REQUISITI SPECIALI

di possedere l'ATTESTAZIONE DI QUALIFICA SOA – Cat. OG1 Clas. 1 o superiore in corso di validità

di possedere l'ATTESTAZIONE DI QUALIFICA SOA – Cat. OG1 Clas. 1 o superiore in corso di validità e che le imprese partecipanti sotto forma di raggruppamenti temporanei di concorrenti / consorzi ordinari / possiedono l'ATTESTAZIONE DI QUALIFICA SOA – Cat. OG1 Clas. 1 o superiore in corso di validità

di non possedere l'ATTESTAZIONE DI QUALIFICA SOA – Cat. OG1 ma di aver realizzato nell'ultimo triennio decorrente dalla data di pubblicazione dell'avviso lavori analoghi a quelli in oggetto di gara dei quali si riporta adeguato elenco:

Committente	Descrizione servizi svolti	Data inizio e conclusione contratto	Importo contabilizzato

4) REQUISITI ORDINE GENERALE

- di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 comma da 1 a 5, D. Lgs. 50/2016;
- di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 comma da 1 a 5, D. Lgs. 50/2016 e che le imprese partecipanti sotto forma di raggruppamenti temporanei di concorrenti / consorzi ordinari non rientrano in nessuna delle condizioni dall'art. 80 comma da 1 a 5, D. Lgs. 50/2016

5) **L'INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA**

..... **presso il quale ricevere tutte le successive comunicazioni.**

_____, li _____

TIMBRO E FIRMA DITTA INDIVIDUALE / DITTA MANDATARIA

TIMBRO E FIRMA DELLE DITTE PARTECIPANTI SOTTOFORMA DI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANI DI IMPRESE / CONSORZI ORDINARI / CONSORZI FRA SOCIETA' COOPERATIVA DI PRODUZIONE E LAVORO

TIMBRO E FIRMA CONSORZIO STABILE _____

Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

N.B. tutti i soggetti nominati nella manifestazione d'interesse devono sottoscrivere la stessa allegando copia del documento d'Identità onde rendere le dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000.