

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE E DICHIARAZIONE

Alla Stazione Appaltante
Autoservizi Irpini s.p.a.
Avellino

OGGETTO: Avviso per un'indagine esplorativa finalizzata all'acquisizione di manifestazioni d'interesse per la partecipazione a procedura negoziata per la "RISTRUTTURAZIONE E ADEGUAMENTO DELLE AREE ESTERNE E DEGLI IMPIANTI TECNOLOGICI A RETE PRESSO L'IMPIANTO AZIENDALE DI TORETTE DI MERCOGLIANO (AV)"

IMPORTO dei LAVORI

Lavori a base d'asta soggetti a ribasso (escluso oneri per la sicurezza) €561.114,52

Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso € 6.511,28

Importo complessivo intervento € 567.625,80 oltre iva 10%

Il sottoscritto.....
Codice Fiscale.....
Nato il.....a.....
Residente nel Comune di.....CAP.....
Provincia.....
Stato.....
Via/Piazza.....n°.....
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

L'AUTOSERVIZI IRPINI S.P.A. A TRASMETTERE A MEZZO PEC OGNI COMUNICAZIONE, ANCHE QUELLE PREVISTE DALL'ART.76 D. LGS. 50/2016, AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC:.....

Firma
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.

(cancellare la/le voce/i non pertinente)

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,

DICHIARA

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							
PEC							

ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE(SOA) –se in possesso			
Denominazione e sede organismo			
Estremi attestato di qualificazione	n.	data rilascio	data scadenza
Categorie			
Classifiche			

ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO C.C.I.A.A.	
Sede	
Data iscrizione	
n. iscrizione	
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 Piccole 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

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

CASSAEDILE	
Codice Ditta	Codice Cassa

AGENZIA DELLE ENTRATE DI COMPETENZA PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA	
Agenzia delle entrate di	
Cap e Provincia	
Indirizzo	

(per le Cooperative di produzione di 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.....

(perle Società in nome collettivo)

SOCI

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

(perle 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

ELENCO DEI SOGGETTI MUNITI DI PROCURA IRREVOCABILE

(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

ELENCO DEI SOGGETTI MUNITI DI PROCURA IRREVOCABILE

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

(Per tutti)

LEGALI RAPPRESENTANTI

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Carica sociale e relativa scadenza, eventuale firma congiunta

DIRETTORI TECNICI

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Carica sociale e relativa scadenza, eventuale firma congiunta

In ordine ai requisiti di ordine generale, economico– finanziario, tecnico-organizzativo, dichiara:

- a) assenza delle cause di esclusione previste all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 nei confronti del dichiarante e di tutti i soggetti di cui al comma 3 del medesimo articolo;
 - b) il possesso dell’attestazione SOA di cui al DPR n. 207/2010 categoria OG3 cl. II e categoria OS30 cl. I;
oppure
 - b-bis) il possesso dell’attestazione SOA per la categoria OG3 cl. II ed il possesso dei requisiti previsti all’art. 90 del D. Lgs. n. 50/2016 (adeguato importo dei lavori analoghi eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando – costo del personale dipendente non inferiore al 15% dell’importo di appalto – adeguata attrezzatura tecnica, iscrizione alla CCIAA ed abilitazione ex D.M. 37/08) per le lavorazioni afferenti alla categoria OS30;
oppure
 - b-ter) il possesso dell’attestazione SOA per la categoria OG3 cl. II e che intende ricorrere al subappalto cosiddetto “qualificante” per le opere afferenti la categoria OS30, fermo il limite massimo di subappalto del 30% dell’importo totale di appalto
oppure
 - b-quater) il possesso dell’attestazione SOA per la categoria OG3 cl. II e che intende costituirsi in R.T.I. con l’impresa(di cui allega idonea dichiarazione)
- (cancellare la/le voce/i non pertinente)
- c) di aver effettuato sopralluogo presso il luogo dei lavori ed allega copia dell’attestato di avvenuto sopralluogo.

firma
IL LEGALE RAPPRESENTANTE(*)

(*)allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.