

ALL'UNIONE DEI COMUNI BARBAGIA
SETTORE TECNICO
E-mail: unionebarbagia.appalti@pec.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI "COMPLETAMENTO DEL CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE NELL'EX ASILO DI OLZAI"

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO
 A _____ IL _____ RESIDENTE A _____
 VIA _____ IN QUALITA' DI _____ DELL'OPERATORE
 ECONOMICO _____ SEDE LEGALE (via, n. civico
 e c.a.p.) _____ SEDE OPERATIVA
 (via, n. civico e c.a.p.) _____ NUMERO DI TELEFONO FISSO E/O
 MOBILE _____ FAX _____
 P.E.C. _____ E-MAIL _____
 CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

memore delle pene stabilite dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000, n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura negoziata, senza preventiva pubblicazione di bando, per l'appalto dei Lavori di **"COMPLETAMENTO DEL CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE NELL'EX ASILO DI OLZAI"**, dell'importo a base d'asta di €. 73.143,30, oltre a € 1.746,20 di oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso e €. 18.810,50 di importo per la manodopera non soggetto a ribasso, da aggiudicare con il criterio del prezzo più basso, inferiore a quello posto a base di gara, determinato mediante ribasso sull'elenco prezzi, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera a) numero 2) della L.R. 5/2007(contratto da stipulare a corpo e misura);

DICHIARA ALTRESI'

- L'insussistenza in capo all'operatore economico delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. (Codice contratti), nonché delle altre cause di esclusione previste dal D.P.R. n. 207/2010 (Regolamento appalti) o da altre disposizioni di legge vigenti;
- Che l'Impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
 - a) INPS: sede di _____, matricola n° _____;
 - b) INPS posizione individuale titolare/soci (imprese artigiane): sede di _____, matricola n° _____;
 - c) INAIL: sede di _____, matricola n° _____;
 - d) Cassa Edile (o equivalente): Denominazione _____ sede di _____ matricola n° _____;
 e che l'Impresa è in regola con i relativi versamenti.
- Che l'Impresa applica il seguente contratto di lavoro (C.C.N.L.):
 - Edile industria Edile piccola media Impresa Edile Artigianato Altro non edile
- Che l'Impresa ha la seguente dimensione aziendale:
 - da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre
- Di possedere i seguenti requisiti di ordine tecnico-organizzativo di cui all'art. 90 del D.P.R. n.207/2010 per le categorie _____:
 - a) importo dei lavori analoghi eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando non inferiore all'importo del contratto da stipulare (€. 93.700,00);
 - b) costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al 15% dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando; nel caso in cui il rapporto tra il suddetto costo e l'importo dei lavori sia inferiore a quanto richiesto, l'importo dei lavori è figurativamente e proporzionalmente ridotto in modo da ristabilire la percentuale richiesta; l'importo dei lavori così figurativamente ridotto vale per la dimostrazione del possesso del requisito di cui alla lettera a);
 - c) adeguata attrezzatura tecnica.

OVVERO/E

- Di essere in possesso dell'attestazione di qualificazione per l'esecuzione di lavori pubblici, in corso di validità, rilasciata da SOA, regolarmente autorizzata, ex D.P.R. n. 207/2010, che documenta il possesso della qualificazione in categoria e classifica per le categorie _____;

In avalimento con la ditta (da compilare solo in caso di richiesta con avvilimento)

Impresa Ausiliaria _____
sede legale (via, n. civico e c.a.p.) _____
sede operativa (via, n. civico e c.a.p.) _____
numero di telefono _____ fax _____ cell. _____
Pec _____ ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLA
C.C.I.A.A. di _____ al n. _____partita i.v.a.
_____Cod. Fiscale _____

Di possedere alla data di presentazione dell'istanza di ammissione, tutti i requisiti richiesti nell'avviso pubblico inerente la manifestazione d'interesse indicata in oggetto.

Allega fotocopia non autenticata di documento di identità o di riconoscimento.

Data _____

IL DICHIARANTE
