

Modello 1

AL COMUNE DI DESENZANO DEL GARDA
Via Carducci 4
25015 DESENZANO DEL GARDA

protocollo@pec.comune.desenzano.brescia.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER LAVORI APPARTENENTI ALLA CATEGORIA OG1 CLASSE II.

II/LA SOTTOSCRITT
.....

NATO/A A IL

CODICE FISCALE..... RESIDENTE A

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
.....

CON SEDE A

IN VIA/C.SO/PIAZZA

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

TEL..... FAX

PEC..... E MAIL

Visto l'avviso esplorativo per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di affidamento, tramite piattaforma SINTEL, dell'intervento in oggetto, pubblicato dal Comune di Desenzano del Garda;

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art.75, co.1, del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

1. Di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura di affidamento tramite piattaforma SINTEL per lavori appartenenti alla categoria OG1 cl. II di importo superiore a €. 150.000,00 e fino all'importo della classifica (€. 516.000,00);
2. che la ditta è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di (o equivalente nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa) per il tipo di attività corrispondente all'oggetto della presente indagine esplorativa:

- Numero di iscrizione _____
- Data di iscrizione _____
- Forma giuridica _____

3. l'insussistenza di cause di esclusione dalla partecipazione a una procedura d'appalto o concessione di cui all'art.80 D.Lgs.50/2016 s.m.i.;
4. di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nel presente avviso;
5. di essere iscritto tramite apposita piattaforma ARIA Sintel della Regione Lombardia e al rispettivo Elenco Fornitori Telematico;
6. di essere in possesso della certificazione di qualità SOA con la **categoria OG1 classe II**;
7. di essere iscritto all'INPS sede di _____ matricola _____
8. di essere iscritto all'INAIL sede di _____ matricola _____
9. di essere iscritto al CAPE sede di _____ matricola _____
10. di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
11. che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi potrà essere validamente inviata ai seguenti indirizzi:

mail _____

PEC _____

recapito telefonico _____

Data _____

Timbro e firma _____

Se firmata autografa, allegare scansione di un documento valido di identità del firmatario

Oppure

Se firmata digitalmente, completare la seguente dicitura: il presente documento informatico è stato sottoscritto con firma digitale (artt.20 e 24 del D.Lgs. 82/2005 CAD) dal signor
