MODULO A -Manifestazione di interesse -Sezione generale- e dichiarazione del possesso dei necessari requisiti speciali e generali.

OGGETTO:FORMAZIONE ELENCO OPERATORI ECONOMICI DA INTERPELLARE NELLE PROCEDURE NEGOZIATE PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI PUBBLICI RIENTRANTI NELLA CATEGORIA DI QUALIFICAZIONE OG 3 EX D.P.R 207/2010.

> AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI SETT.SERVIZI AMM.VI LL.PP. Piazza della Vittoria n.1 50012 BAGNO A RIPOLI

II sotto	scrittonato a
II	residente ain
In qual	lità di: assegnare la casella che interessa)
	Legale Rappresentante
	Procuratore,come da procura generale /speciale in data
a rogito	o Notaiodeldel
	dell' IMPRESA SINGOLA
con sec	de legale in
Codice	Fiscale /Partita IVA n
	del CONSORZIO TRA SOC.COOP.DI PROD. E LAVORO (Art.34- lett.b del D.Lgs.163/06)
	de legale in
Codice	Fiscale /Partita IVA n
	del CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE (Art. 34, lett.b del D.Las. 163/06)

del CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE (Art. 34, lett.b del D.Lgs. 163/06)

	de legale in
	e Fiscale /Partita IVA n
 	del CONSORZIO STABILE (Art. 34,lett c del D.Lgs. 163/06)
	de legale in
Codice	e Fiscale /Partita IVA no di raggruppamenti temporanei/aggregazioni di imprese in rete (costituiti o costituendi)
	dell' IMPRESA
	de legale in
	e Fiscale/Partita IVA
quale	□ mandante con:²

 $[\]begin{array}{c} 1 \text{ Indicare la denominazione di tutti gli altri soggetti componenti il raggruppamento} ; \\ 2 \text{ Indicare la denominazione di tutti gli altri soggetti componenti il raggruppamento}; \end{array}$

In caso di consorzi ordinari (costituiti o costituendi),di cui all'art.34,c.1 lett.e) del D.Lgs. 163/06 e s.m., ovvero GEIE
□ dell' IMPRESA
con sede legale in
Codice Fiscale/Partita IVA n
quale Consorziata mandataria con:3
quale consorziata mandante con:4
presa visione dell'avviso pubblico per <u>la formazione dell'elenco in oggetto, nel cui ambito selezionare gla operatori economici da invitare alla procedure negoziate per l'affidamento di lavori rientranti nella categoria di qualificazione OG 3 manifesta il proprio interesse all'iscrizione nella fascia di importo corrispondente ai requisiti tecnico-organizzativi o di qualificazione SOA posseduti e sotto indicati.</u>
A tal fine,
comunica
-di eleggere domicilio, <u>per le comunicazioni inerenti la presente procedura</u> in ⁵ :
-che il proprio indirizzo di posta elettronica è :
-che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), per l'invio delle comunicazioni, è:

3 Indicare la denominazione di tutti i soggetti componenti il consorzio, inclusa la richiedente.

 $^{4\,}$ Indicare la denominazione di tutti i soggetti componenti il consorzio, inclusa la richiedente.

 $^{\,\,5\,\,}$ Inserire l'indirizzo soltanto se diverso da quello della sede legale

(in stampatello)	
-che il numero di fax attivo è :	
Lì,	TIMBRO IMPRESA E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B: In caso di raggruppamenti temporanei, consorzi, aggregazioni in rete già costituiti, la dichiarazione di cui al presente modulo dovrà essere resa dal solo mandatario; in caso di raggruppamenti/consorzi/ aggregazioni costituende ,tutti i soggetti partecipanti dovranno rendere la presente dichiarazione.

Allegato 1 al MODULO A-Autocertificazione-

OGGETTO:FORMAZIONE ELENCO OPERATORI ECONOMICI DA INTERPELLARE NELLE PROCEDURE NEGOZIATE PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI PUBBLICI RIENTRANTI NELLA CATEGORIA DI QUALIFICAZIONE **OG 3 EX D.P.R 207/2010.**

AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI SETT.SERVIZI AMM.VI LL.PP. Piazza della Vittoria n.1 50012 BAGNO A RIPOLI

Il sottoscritto	nato a
IIresidente a	in
In qualità di: (contrassegnare la casella che interessa)	
□ Legale Rappresentante	
☐ Procuratore,come da procura generale	/speciale in data
a rogito Notaio	del
dell'Impresa	
con sede in	Partita IVA
	2. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre che delle ure relative agli appalti pubblici,
- che l'operatore economico rappresentato è isc	critto nel registro delle imprese istituito presso la Camera di
Commercio ,Industria, Agricoltura Artigianato di	
per la seguente attività	
	ed attesta i seguenti dati :
numero di iscrizione	data di iscrizione
durata della ditta/data termine	
6 Il codice corrisponde ai valori della classificazion	e delle attività economiche ISTAT

forma giuridica	
(indicare cognome e nom	te in carica, indicati all'art.38 ,c.1-lett.b) e c) del D.Lgs. 163/06 e ss.mm.ii sono: de , data e luogo di nascita, residenza, carica rivestita, includendo <u>anche se</u> resente ed i direttori tecnici ^z
	nato a
il	e residente in
qualifica/carica rivestita	
	nato a
il	e residente in
qualifica/carica rivestita	
	nato a
il	e residente in
qualifica /carica rivestita	
	nato a
il	e residente in
qualifica/ carica rivestita	
•	nato a
il	e residente in
qualifica/carica rivestita	
nell'anno antecedente la	l'art.38, c.1 lett.b) e c) del D.Lgs. 163/06 e ss.mm.ii, cessati dalle cariche data di pubblicazione all'Albo pretorio Com.le dell'avviso cui fa riferimento al no i seguenti (indicare gli stessi dati di cui al precedente punto): ⁸

il titolare e i direttori tecnici , se trattasi di imprese individuali; <u>tutti i soci</u> e i direttori tecnici, se trattasi di società in nome collettivo;

i soci accomandatari e i direttori tecnici ,se trattasi di società in accomandita semplice;

tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, i direttori tecnici ,il socio unico ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (entrambi i soci se in numero di due con il 50%, ciascuno, di partecipazione azionaria), in caso di altro tipo di società;

(cancellare se non ricorre il caso)
-che, in quanto cooperativa o costituente consorzio fra cooperative è iscritta nell'Albo Generale della cooperazione;
DICHIARA INOLTRE
-che l'operatore economico rappresentato ed i soggetti sopra indicati non si trovano in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/06 o da altre disposizioni di legge vigenti ,nè in alcuna situazione di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, con le seguenti (eventuali) precisazioni:
N.B: Nel caso in cui il soggetto dichiarante non voglia o non possa rilasciare la presente dichiarazione cumulativamente per gli altri soggetti obbligati sopra indicati, questi ultimi dovranno rilasciarla singolarmente, nella forma della dichiarazione sostitutiva e quindi ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, corredata da fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.
REQUISITI DI QUALIFICAZIONE (contrassegnare la casella che interessa)
□ che l'Impresa è in possesso dell'attestazione di qualificazione in corso di validità, di cui si forniscono i seguenti identificativi:9
- identità della SOA che ha rilasciato l'attestazione di qualificazione:
-data del rilascion.attestato
-categoria di qualificazione richiesta e relative classifiche di importo di cui al D.P.R. 207/2000 e s.m:
Categcl.
oppure ☐ che l'Impresa, non possedendo attestazione SOA, possiede i requisiti di cui all'art.90 del D.P.R.
207/2000, dimostrabili così come indicato nell'avviso e attesta:
1)- che l'importo dei lavori analoghi, riconducibili a quelli della categoria OG 3 eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso inerente la presente procedura all'Albo Pretorio Com.le ammonta ad
€
2)- di aver sostenuto un costo per il personale dipendente di €

9 In caso di omessa indicazione dei dati, l'iscrizione in elenco avverrà per la categoria e classifica risultante dall'attestazione SOA reperibile nel sito dell'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici.

	, pari a	ıl	% dell'importo dei
lavori eseguiti nel quinquennio fiscalmente valido Com.le dell'avviso inerente la presente procedu		oubblicazione all	'Albo Pretorio
(soltanto nel caso in cui la percentuale di	cui sopra sia inferior	e al 15% dell'i	importo dei lavori
eseguiti) -che l'importo dei lavori di cui al precedente puni	o 1) è figurativamente ric	dotto, ai sensi de	l richiamato articolo
90,c.1-lett. b) ad €		·;	
3)-di possedere adeguata attrezzatura tecnica realizzazione dei lavori pubblici in proprietà, leas		so dei beni des	stinati all'attività di
N.B: Il concorrente potrà avvalersi, per la dimos transitoria, dall'art. 253, c.9 -bis del D.Lgs. 163/0		ori eseguiti di qu	anto previsto, in via
	ATTESTA		
-di essere informato di quanto previsto dall'art. al trattamento, anche con strumenti informa esclusivamente alla presente procedura.			
Data	TIMBRO IMPRESA E S	OTTOSCRIZION	NE

NOTA BENE:

La presente dichiarazione, a pena di non ammissione:

-DEVE ESSERE DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA E CORREDATA DA FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL/I SOTTOSCRITTORE/I, IN CORSO DI VALIDITÀ, IN LUOGO DELL' AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE, COMUNQUE AMMESSA.

-DEVE ESSERE RILASCIATA DA CIASCUN SOGGETTO PARTECIPANTE AL RAGGRUPPAMENTO/CONSORZIO/AGGREGAZIONE /GEIE, IN CASO DI IMPRESE TEMPORANEAMENTE RIUNITE O CONSORZIATE.

-DEVE ESSERE RILASCIATA ANCHE DALL' IMPRESA AUSILIARA ,IN CASO DI RICORSO ALL'AVVALIMENTO DEI REQUISITI DA PARTE DELL'OPERATORE ECONOMICO INTERESSATO ALL'INSERIMENTO IN ELENCO.

-NEL CASO IN CUI SIA NECESSARIO AGGIUNGERE O INTEGRARE ALCUNA DELLE DICHIARAZIONI PREVISTE, SI INVITA AD ALLEGARE AL PRESENTE MODELLO ULTERIORI FOGLI, SOTTOSCRITTI DAL DICHIARANTE.

AUTODICHIARAZIONE INTEGRATIVA -SEZIONE SPECIALE AVVALIMENTO- (PARTE I^) (da compilare esclusivamente dagli operatori economici che facciano ricorso all'avvalimento)

Il sottoscritto	
nato ail	in qualità di
(eventualmente) giusta procura generale / speciale	n del
	Società
CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE	DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28/12/2000 n. 445 PER LE IPOTESI IDICATE, AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE
DI	CHIARA
qualificazione, prescritti dall'avviso per la formaz ricevere l'invito alle procedure negoziate in oggetto requisiti ex art.90 Dpr 207/2010) :	49 del D.Lgs. 163/06 e ss.mm., la richiesta dei requisiti di zione di un elenco di operatori economici interessati a , avvalendosi dei seguenti requisiti (attestazione SOA o
posseduta/i dall'impresa/e ausiliaria/e di seguito ind	dicata/e (inserire i dati identificativi e la sede):
Data	TIMBRO IMPRESA E SOTTOSCRIZIONE

AUTODICHIARAZIONE INTEGRATIVA - SEZIONE SPECIALE AVVALIMENTO (PARTE II^)

(Dichiarazione aggiuntiva da rilasciare da ciascuna impresa ausiliaria , **esclusivamente** nel caso in cui il soggetto richiedente intenda qualificarsi tramite avvalimento)

nato a il nella sua qualità di
(eventualmente) giusta procura generale / speciale n del
autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa / Società
forma giuridica
codice fiscale/partita IVA,
in qualità <u>di ausiliaria</u> dell'operatore economico ¹⁰
CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28/12/2000 n. 445 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE, AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE PROCEDURA
DICHIARA
-di obbligarsi verso il soggetto sopra indicato e verso il Comune di Bagno a Ripoli a mettere a disposizione le risorse necessarie, <u>di cui il medesimo è carente</u> , per tutto il periodo di validità dell'elenco, cui fa riferimento la presente procedura ,in relazione al/requisito /i indicato nella parte l^ della presente sezione, fornendolo/i allo stesso mediante avvalimento, ai sensi dell'articolo 49,c.1 del D.Lgs. 163/06;
-che l'impresa che rappresenta non inoltra domanda di inserimento in elenco in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art.34 del D.Lgs. 163/06 e ss.mm.ii;
-di possedere i requisiti speciali e generali richiesti ,come risulta dalla dichiarazione/i allegata/e redatta/e secondo l'allegato 1 al Modulo A.
TIMBRO IMPRESA E SOTTOSCRIZIONE

 $^{10\ \}text{indicare}$ ragione sociale /denominazione dell'operatore economico ausiliato