

**Spett.le UNIONE MONTANA DEI COMUNI
DELLA VALTIBERINA TOSCANA
via San Giuseppe n. 32
52037 Sansepolcro (AR)**

OGGETTO: Manifestazione d'interesse per l'affidamento dei lavori di adattamento delle abitazioni nell'ambito del piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", componente 2 "infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", 1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità
CUP C14H22000510006 - CPV: 45454000-4 Lavori di ristrutturazione

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. (____) il ___/___/_____
residente nel Comune di _____ prov. (____)
Via/Piazza _____ n. _____
In qualità di (specificare legale rappresentante/titolare o altro) _____
Dell' Operatore Economico denominato _____
con sede nel Comune di _____ CAP _____ prov. (____)
Via/Piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
telefono _____ email _____
PEC _____
con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere ammesso a partecipare alla procedura di affidamento dei servizi in oggetto

A tale scopo, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del T.U. n. 445/2000 e s.m.i. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di lavori,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. n. 445/2000,

Che intende partecipare al presente appalto come: (segnare il caso che interessa)

- soggetto singolo _____
 - Consorzio stabile (art. 65 comma 2 lett d) D. Lgs. 36/2023) _____
- _____

- Raggruppamento Temporaneo di Imprese tra:
 - già costituito oppure - da costituire

- Altro (specificare) _____

DICHIARA INOLTRE

Che il soggetto che rappresenta è in possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità e di capacità tecnica necessari per essere ammesso alla procedura negoziata, come richiesti nell'avviso pubblicato ed in particolare:

- Insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione prevista dagli artt. 94 e 95 del d.lgs. 36/2023

Precisando che i suddetti requisiti verranno dettagliati specificatamente e comprovati nelle fasi della procedura di affidamento.

Per quanto riguarda il soggetto che rappresenta, interessato alla partecipazione, che:

- Non sussistono a suo carico cause o motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;

- E' iscritto al Registro delle Imprese della C. C. I. A. A. di _____, n. _____, in data _____;

- E' iscritto ed in regola con le contribuzioni, presso i seguenti Istituti:

- INPS di _____ con matricola n. _____

- INAIL di _____ con matricola n. _____

- CASSA EDILE oppure - FALEA di _____ n. iscrizione _____

- Possiede la attestazione SOA come segue:

Categoria	Classifica	Classe di importo

OPPURE

- intende avvalersi dell'impresa denominata _____ con sede nel Comune di _____ CAP _____ prov. (_____)

Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

che è in possesso di attestazione SOA come segue:

Categoria	Classifica	Classe di importo

Precisando che i suddetti requisiti, già in possesso dell'operatore economico, verranno dettagliati specificatamente e comprovati nelle fasi della procedura di affidamento, poiché la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del

servizio.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

Data

Timbro e Firma

*(del titolare o legale rappresentante in caso di impresa singola)
(dei rappresentati di tutte le imprese in caso di soggetti associati, raggruppati, od altro)*

Allegare copia di un documento di identità dell/i sottoscrittore/i.-