

ALLEGATO A 1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE DITTE DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI AMPLIAMENTO DEL CIMITERO DI PRATANTICO – AREZZO.

Stazione Appaltante: Arezzo Multiservizi srl-Via Bruno Buozzi 1-52100 AREZZO
Tel. 0575-296467 Fax. 0575-324433
E mail: info@arezzomultiservizi.it

DOMANDA E DICHIARAZIONE UNICA

Il/La sottoscritt _____ nat__ a _____

Prov. _____ il _____, residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ in qualità di _____

_____ della Ditta _____

con sede in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____

n. _____ C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

PEC _____

INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per la partecipazione alla procedura in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art.76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Che la Ditta risulta iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria,

Artigianato e Agricoltura di _____ al n. _____

per l'attività di _____

Che le persone attualmente in carica indicate nell'art. 38, comma 1, lettera b) e c) del D.Lgs. 163/2006 (nello specifico per le imprese individuali: il Titolare e il Direttore Tecnico (se diverso dal titolare) - Per le S.N.C.: tutti i Soci e il Direttore Tecnico - Per le S.A.S.: tutti i Soci Accomandatari e il Direttore Tecnico - Per gli altri tipi di Società o Consorzio: tutti gli Amministratori muniti di poteri di rappresentanza e il Direttore Tecnico) sono le seguenti (indicare per ogni soggetto la qualifica, luogo e data di nascita e residenza):

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Di possedere i necessari requisiti di ordine generale di cui all'art.38 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.

Di possedere attestazione di qualificazione all'esecuzione di lavori pubblici in corso di validità, rilasciata da una S.O.A. regolarmente autorizzata, ai sensi del D.P.R. 207/2010, adeguata alla categoria e classifica dei lavori da realizzare.

Che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative e di essere in regola con il relativi versamenti:

(Compilare solo le parti interessate)

INPS Sede di _____ Matricola n. _____

INAIL Sede di _____ Matricola n. _____

CASSA EDILE Codice n. _____ Sede di _____ Matricola n. _____

EDILCASSA Codice n. _____ Sede di _____ Matricola n. _____

ALTRO (specificare) _____ Matricola n. _____

Indica inoltre per le comunicazioni: posta elettronica _____

Pec _____

Fax _____

IL DICHIARANTE
(Titolare o Legale Rappresentante)

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità del firmatario in corso di validità (art.38, comma 3, D.P.R. 445/2000)