



**COMUNE DI CAIVANO
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI**

Allegato 1 - Istanza di partecipazione

AL COMUNE DI CAIVANO
Via Don Minzoni snc
Pec: protocollo.caivano@asmepec.it

Oggetto: "LAVORI DI ADEGUAMENTO IMPIANTI TECNOLOGICI E LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PRESSO LA CASERMA DEI CARABINIERI DI CAIVANO". CUP J47H21005690004.

Manifestazione di interesse

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

in qualità di _____ della ditta _____

con sede legale a _____ Via _____ n. _____

partita iva _____ cod. fiscale _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

PEC _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo decreto, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione delle gare di cui al D.Lgs. 50/2016 ed alla normativa vigente in materia

INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

a partecipare all'indagine di mercato di cui all'oggetto, al fine di essere invitato alla successiva procedura negoziata ai sensi dell'art. 1 comma 2, lett. b) della L. 120 del 11 settembre 2020 D.L.76/2020, per l'affidamento dei lavori di cui all'oggetto.

DICHIARA che la Ditta che rappresenta:



**COMUNE DI CAIVANO
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI**

- 1) non si trova nelle situazioni che costituiscono causa ostativa alla partecipazione alle procedure di gara e alla stipula di contratti con le pubbliche amministrazioni di cui all'art. 80 del D.L.gs. 50/2016;
- 2) è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ dal _____ per la seguente attività

- 3) intende partecipare alla presente procedura (art.45, comma 1, D. Lgs n. 50/2016) (*barrare la casella che interessa*):

COME IMPRESA SINGOLA , E DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO (attestazione SOA: OG1 classifica I e OS28 classifica I;

DI SODDISFARE I SEGUENTI REQUISITI :

-CATEGORIA OG1 , AVVALENDOSI DELL'IMPRESA

indicare generalita' complete dell'impresa ausiliaria , certificato soa n° ... data di rilascio e scadenza ... Causa di esclusione

DI SODDISFARE I SEGUENTI REQUISITI :

-CATEGORIA OS28 , AVVALENDOSI DELL'IMPRESA

indicare generalita' complete dell'impresa ausiliaria , certificato soa n° ... data di rilascio e scadenza ... Causa di esclusione

COME CONSORZIO STABILE (art. 45, comma 2, lett. c, Codice Contratti pubblici)

COME CONSORZIO TRA SOC.COOP/ IMPRESE ARTIGIANE (art. 45, comma 2, lett. b, D. Lgs. N. 50/2016)

COME **CAPOGRUPPO DEL COSTITUENDO** R.T.I.(specificare la tipologia)_____/ G.E.I.E.CON L'IMPRESA/E: (C.F./P.IVA_____)

_____(C.F./P.IVA_____) con la percentuale di partecipazione del___% per la categoria _____

COME **MANDANTE del COSTITUENDO** R.T.I. (specificare la tipologia)G.E.I.E._____con la percentuale di partecipazione del___% per la categoria _____

COME CONSORZIO DI CONCORRENTI (art. 45, comma 2, lett. e, D. Lgs. N. 50/2016)



**COMUNE DI CAIVANO
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI**

_____, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

*NB: compilare, apporre la firma del legale rappresentante e trasmettere esclusivamente pec all'indirizzo:
protocollo.caivano@asmepec.it.*