

Oggetto: INDAGINE DI MERCATO PROPEDEUTICA ALL'ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA NEGOZIATA, ART.57 C. 6 E 122, COMMA 7, DEL D.LGS. 163/2006, PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI "LAVORI di MESSA IN SICUREZZA CAPPELLA CIMITERO"
CUP J57E15000030006 CIG Z7115FA7C3

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
E residente a _____ via _____ n. _____ -
Titolare o legale rappresentante della Ditta -Impresa _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____
Con sede legale in _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____
ed amministrativa in _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____
iscritta alla camera di commercio di _____ n. _____
Telefono _____ PEC _____
Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:
Telefono _____ cell. _____ PEC _____
(Scrivere stampatello)

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori in oggetto e accetta tutte le condizioni previste nell'avviso di indagine di mercato per la manifestazione di interesse alla partecipazione alla procedura negoziata e nella determinazione del responsabile dell'area tecnica n° AC -092 del 09.09.2015.

**Dichiara , ai sensi del DPR n. 445/2000, il possesso
(barrare la casella che interessa)**

- dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i;
- di attestazione SOA, in corso di validità, per la categoria OG2 - Classifica _____;
- dei requisiti di cui all'art. 248 del DPR 207/010;-
- dei requisiti di cui all'art. 90 del DPR 207/010;
lavori eseguiti nel quinquennio _____ €.
importo manodopera in relazione ai lavori eseguiti _____ €.
Attrezzatura tecnica (descrizione _____

- **di non possedere i requisiti richiesti e di volersi avvalere dei requisiti della ditta:** _____
(riportare i dati della ditta ausiliaria)

Titolare o legale rappresentante legale _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____
Con sede legale in _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____
ed amministrativa in _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ telefax _____ pec _____

Requisiti Posseduti ditta ausiliaria:

- di attestazione SOA, in corso di validità, per la categoria OG2 - Classifica _____;
- il possesso dei requisiti di cui all'art. 248 del DPR 207/010;-

Data _____

Timbro e firma

AVVERTENZE:

LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE CORREDATA DA FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DI DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN MANCANZA L'ISTANZA NON VERRÀ PRESA IN CONSIDERAZIONE.

INDICARE NELLA DOMANDA IL NUMERO DI FAX E CELLULARE e MAIL o PEC.

Qualora non venga barrata la casella corrispondente al possesso dei requisiti, si intenderanno NON DICHIARATI. Pertanto si riterranno non posseduti alla ditta attestante.

L'amministrazione procederà d'ufficio , ai sensi di legge, in caso di accertata falsa dichiarazione.