

AI COMUNE DI TRIUGGIO
Ufficio Lavori Pubblici
Via Vittorio Veneto 15
20844 TRIUGGIO MB

PEC: comune.triuggio@cert.comune.triuggio.mi.it

OGGETTO:	INDAGINE DI MERCATO AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DI COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE ORDINARIA VERDE PUBBLICO ANNI 2017/2018/2019
----------	--

il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Prov _____ Codice Fiscale _____

residente in _____ Prov. _____

indirizzo _____

in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* ⁽ⁱ⁾ _____

della ditta/impresa: _____
⁽ⁱⁱ⁾

sede legale *(comune italiano o stato estero)* _____ Prov. _____

indirizzo _____

sede amm.va/ operativa *se differente dalla sede legale (comune italiano o stato estero)* _____ Prov. _____

indirizzo _____

PEC _____

e-mail _____

tel _____ fax _____

Codice attività:	_____	Cap/Zip:	_____	Partita IVA:	_____
				Cod. Fisc.:	_____

con espresso riferimento all'impresa che rappresenta e presa visione dell'Avviso pubblico di Codesta Amministrazione comunale,

presenta la propria MANIFESTAZIONE DI INTERESSE a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei servizi in oggetto

A tale fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA:

- a) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50 (in seguito denominato Codice);
b) di essere in possesso dei seguenti requisiti minimi (art. 83 del Codice) di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecnica e professionale:

requisiti di idoneità professionale

A. di essere iscritto a (selezionare e compilare l'opzione che ricorre):

(iii) alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, come segue:

provincia di
iscrizione: _____

forma giuridica: _____

numero di iscrizione: _____

anno di iscrizione: _____

capitale sociale: _____

durata della
società/data
termine: _____

oggetto sociale

al Registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, come segue: _____

provincia di
iscrizione: _____

numero di iscrizione: _____

anno di iscrizione: _____

(solo per cooperative o consorzi di cooperative) all'Albo delle società cooperative istituito con D.M. (Ministero delle attività produttive) del 23 giugno 2004, in attuazione dell'art. 9 del D.Lgs 17 gennaio 2003, n. 6 e dell'art. 223 – sexiesdecies delle norme di attuazione del Codice Civile; nel caso di cooperativa sociale, indicare numero e anno iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della Legge 381/1991:

numero di iscrizione: _____

anno di iscrizione: _____

B. i dati anagrafici di titolare/i, consigliere/i di amministrazione munito/i di poteri di rappresentanza, di direzione/o di vigilanza, soggetto/i munito/i di poteri di rappresentanza, di direzione/o di controllo, socio/i, direttore/i tecnico/i:

COGNOME e NOME, CODICE FISCALE, RESIDENZA e DATA e LUOGO DI NASCITA,	QUALIFICA RIVESTITA selezionare la voce interessata	
	titolare	<input type="checkbox"/>
	socio	<input type="checkbox"/>
	socio accomandatario	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	<input type="checkbox"/>
	consigliere munito dei poteri di vigilanza	<input type="checkbox"/>
	soggetto munito dei poteri di controllo	<input type="checkbox"/>
	socio unico persona fisica	<input type="checkbox"/>
	socio di maggioranza	<input type="checkbox"/>
	direttore tecnico	<input type="checkbox"/>
		titolare
socio		<input type="checkbox"/>
socio accomandatario		<input type="checkbox"/>
consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza		<input type="checkbox"/>
consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione		<input type="checkbox"/>
consigliere munito dei poteri di vigilanza		<input type="checkbox"/>
soggetto munito dei poteri di controllo		<input type="checkbox"/>
socio unico persona fisica		<input type="checkbox"/>
socio di maggioranza		<input type="checkbox"/>
direttore tecnico		<input type="checkbox"/>
		titolare
	socio	<input type="checkbox"/>
	socio accomandatario	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	<input type="checkbox"/>
	consigliere munito dei poteri di vigilanza	<input type="checkbox"/>
	soggetto munito dei poteri di controllo	<input type="checkbox"/>
	socio unico persona fisica	<input type="checkbox"/>
	socio di maggioranza	<input type="checkbox"/>
	direttore tecnico	<input type="checkbox"/>

requisiti di capacità economica e finanziaria:

C. per la dimostrazione del possesso di idonea capacità economica e finanziaria, attinente
(iv) e proporzionata all'oggetto dell'appalto,

il possesso del certificato S.O.A. per la categoria OG13, minimo classe I (allegando copia conforme all'originale, autocertificata);

oppure

1) di possedere un fatturato globale annuo pari a:

anno 20__ euro _____

anno 20__ euro _____

anno 20__ euro _____

Totale in 3 anni euro _____

2) di possedere un fatturato complessivo annuo, non inferiore al valore stimato dell'appalto, attinenti all'oggetto dell'appalto:

anno 20__ euro _____

anno 20__ euro _____

anno 20__ euro _____

Totale in 3 anni euro _____

requisiti di capacità tecnica e professionale:

D. per la dimostrazione del possesso di idonea capacità tecnico-professionale,

- di possedere una struttura aziendale idonea, per risorse umane, tecniche, strumentali e finanziarie, tali da garantire pienamente l'esecuzione dell'appalto oggetto della presente procedura, secondo le modalità stabilite nel bando di gara o lettera di invito, nel disciplinare di gara e relativi allegati e nel capitolato speciale d'appalto o foglio patti condizioni;

(v) il possesso del certificato S.O.A. per la categoria OG13, minimo classe I (allegando copia conforme all'originale, autocertificata);

oppure

per appalto di servizi:

1) di aver eseguito servizi analoghi all'oggetto dell'appalto, negli ultimi cinque anni, presso i sotto elencati Enti pubblici, **allegando i certificati di corretta esecuzione e buon esito dei lavori più importanti**, indicando:

a. ente appaltante;

b. natura dei servizi interessati dagli appalti che hanno concorso alla formazione dell'importo dichiarato al precedente punto E.;

c. date di inizio e di cessazione;

d. importo del singolo appalto;

Ente appaltante		date inizio/cessazione	importo in €uro singolo appalto
Natura del servizio			

Ente appaltante		date inizio/cessazione	importo in €uro singolo appalto
Natura del servizio			
Ente appaltante		date inizio/cessazione	importo in €uro singolo appalto
Natura del servizio			

- e. che i suddetti servizi sono stati espletati senza che si siano verificate inadempienze gravi formalizzate con provvedimenti definitivi, anche amministrativi, aventi caratteristiche ed effetti sanzionatori;

DICHIARA INOLTRE

- E. di aver preso esatta cognizione delle condizioni indicate nell'avviso pubblico e di accettarle;
- F. di autorizzare l'Ente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione prodotta per la procedura, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

DENOMINAZIONE SOCIALE	TIMBRO	FIRMA

AVVERTENZE

Il presente modello dovrà essere sottoscritto digitalmente allegando la copia scansionata e firmata del documento di identità del soggetto dichiarante.

- i* Indicare la carica o la qualifica del dichiarante.
- ii* Indicare il concorrente che partecipa in forma singola; in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario (articolo 37, comma 8, decreto legislativo n. 163 del 2006) indicare il soggetto raggruppato o consorziato.
- iii* Selezionare il caso che ricorre.
- iv* Selezionare il caso che ricorre.
- v* Selezionare il caso che ricorre.