MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA NEGOZIATA INERENTE L'APPALTO DEI LAVORI DI INTERVENTO DI MESSA IN SICUREZZA COPERTURA EDIFICIO "EX COLONIA GENOVA" - CIG: 94452735DA;

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA

Il sottoscritto			
nato a	il	_cod.fisc	residente nel Comune
di	Provincia_	legale rappro	esentante/procuratore della Ditta
			con sede nel Comune di
	Provincia	Stato	Via
		_con codice fiscale num	ero
e con partita I.V.A. numero		iscritta	a all'INPS di
con matricola n		_iscritta all'INAIL di	con matricola n.
	telefono	fax	indirizzo e-mail
	pec_		
partecipare (barr concorrente):  come impresa in associazion di ciascuna impre impresa ca impresa ca imprese m	rare la casella corrista singola; ne temporanea con le se sa) apogruppo:	spondente alle modalità	licata in oggetto, a cui intende di partecipazione della ditta la denominazione e la sede legale
<b>&gt;</b>			

<i>P</i>				
<b>&gt;</b>				
A tal fine,				
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità:				
DICHIARA				
1) di essere iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di				
n. iscrizione/C.FR.E.Adal				
per le seguenti attività:				
2) di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per la fornitura ogge procedura;	tto della			
3) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'articolo 80 del D.Lgs.vo 118.4.203 ostative alla partecipazione alle gare d'appalto;	6 n. 50			
4) di avere capacità economica e finanziaria dell'impresa in relazione alle prestazioni in apattestarsi mediante dichiarazione rilasciata da almeno due istituti di credito, ovve documentazione equivalente;	_			
5) di aver svolto nell'ultimo triennio (o alternativamente avere in corso al momento della presentazione delle offerte), almeno 3 lavori di intervento di messa in sicurezza copertura e in favore di Enti Pubblici e/oSocietà Pubbliche e/o Enti Assistenziali pubblici o privati, di indicati (indicare importi, date e	edificio seguito			
destinatari): 1)	;			
6) di essere in possesso di polizza assicurativa a garanzia della propria responsabili professionale verso terzi, nonché dei propri dipendenti e/o collaboratori, anche occasionali massimale almeno pari a € 1.500.000,00;				
7) di essere in possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001/2000 o equivalente, co	perente			

con l'oggetto dell'appalto.

indicata al punto 4), nonché copia fotos	tatica non autenticata di un documento d'identità, in			
corso di validità, del soggetto/i dichiarante/i.				
Data				
	Firma leggibile del concorrente			

N.B. alla presente dichiarazione deve essere allegata a pena di esclusione la dichiarazione