



Comune di MONTESCUDO – MONTE COLOMBO

PROVINCIA DI RIMINI
AREA LAVORI PUBBLICI

Allegato A

Modulo di partecipazione

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE E LA SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE PER L'AFFIDAMENTO DI INTERVENTI SULLE STRADE E SULLE RETI FOGNARIE PER L'ANNO 2024

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
c.f. _____;

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'INDAGINE DI MERCATO IN OGGETTO

per gli interventi sulle strade e sulle reti fognarie comunali, nella sua qualità di legale rappresentante
dell'**impresa** (*ragione sociale/denominazione*) _____

_____;
(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. _____ del

quale: TITOLARE PRESIDENTE della società
 SOCIO con potere di rappresentanza _____

Cod. Fiscale _____ partita IVA _____ Cod. attività _____
con sede legale in _____ Via/P.zza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ PEC _____
e-mail _____

che partecipa alla selezione quale (*barrare e completare*) _____

concorrente singolo;

consorzio stabile costituito dai seguenti consorziati:

Impresa _____ consorziata

Impresa _____ consorziata

Impresa _____ consorziata

capogruppo/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

[] _____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

DICHIARA :

Il possesso dei requisiti previsti nell' avviso di manifestazione di interesse approvato con D.D. n.....del...

N.B. Se si intende procedere in **avalimento**, l'operatore economico dichiara che è sua intenzione ricorrervi:

L'operatore economico intende ricorrere all'avalimento (mettere crocetta sul si o sul no):

- O SI
- O NO

Dichiara inoltre:

- 1) di rientrare nella categoria degli operatori economici di cui all'art. 65 D.Lgs. 36/2023;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art.94 D.Lgs. 36/2023;
- 3) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____,
per _____ la _____ seguente _____ attività:
_____;
- 4) di _____ essere _____ iscritto _____ al _____ seguente _____ ordine _____ professionale:
_____;
- 5) che i soggetti con potere di rappresentanza, oltre al sottoscritto dichiarante, e i direttori tecnici, attualmente in carica, sono:

| <i>Cognome e nome</i> | <i>Luogo e data nascita</i> | <i>Residenza</i> | <i>Carica ricoperta</i> |
|-----------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- 6) di essere consapevole che, oltre ai direttori tecnici per ogni tipo di impresa, vanno indicati nello schema sopra indicato: il titolare per le imprese individuali, tutti i soci per le società in nome collettivo, i soci accomandatari per le società in accomandita semplice; per gli altri tipi di società e i consorzi gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, di direzione e controllo, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

- 7) che nell'anno antecedente la data della pubblicazione della ricerca di mercato per l'affidamento del servizio in oggetto sono cessati dalla carica, quali organi di amministrazione i seguenti soggetti¹:

| <i>Cognome e nome</i> | <i>Luogo e data nascita</i> | <i>Carica ricoperta, data cessazione</i> |
|-----------------------|-----------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

8) che nei confronti dei soggetti sopra indicati non sussiste alcuna causa di esclusione di cui all'art. 94 D.Lgs. 36/2023.

9) di aver eseguito i seguenti lavori:

Anno:_____;

Anno:_____;

Anno:_____;

10) di avere raggiunto il seguente fatturato annuale:

Anno:_____;

Anno:_____;

Anno:_____;

Si allega:

- copia del documento di identità del sottoscrittore

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
F.to digitalmente

¹ Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici.