

	<p>Asmel Consortile S.C. a r.l. Sede Legale: Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA) P.IVA 03357090129 - C.F. 91055320120 Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 – Napoli www.asmecomm.it – centrale di committenza pubblica <b>COMUNE DI SANT'ANDREA DI CONZA (AV)</b></p>	
---	--	---

**ISTANZA DI AMMISSIONE**  
**ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE E DICHIARAZIONE**

*Al Sindaco del Comune di  
Sant'Andrea di Conza (AV)  
Largo Castello snc*

**AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA SVOLTA IN MODALITA' TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI COSTRUZIONE DEI LOCULI CIMITERIALI, AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETTERA B) DEL D.LGS. N. 50/2016 CON IL CRITERIO DEL MINOR PREZZO AI SENSI DELL'ART. 95, COMMA 4, LETTERA A) DEL D.LGS. N. 50/2016.  
CUP: F38C16000270004 - CIG: 77690907E1**

**Il sottoscritto:**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

alla Via: \_\_\_\_\_

in qualità di (*barrare la casella pertinente*):

- Titolare**
- Legale rappresentante**
- Procuratore speciale**
- Altro (specificare):** \_\_\_\_\_

dell'Impresa: \_\_\_\_\_

*(scrivere la denominazione esatta dell'impresa come indicato nel certificato della CCIAA)*

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_

Sede legale in: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

alla Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

Sede operativa: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

alla Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA:**

CODESTA AMMINISTRAZIONE A TRASMETTERE A MEZZO PEC OGNI COMUNICAZIONE, ANCHE QUELLE PREVISTE DALL'ART. 76 D.LGS. 50/2016, AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC:

\_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

**di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto per l'eventuale e futura procedura negoziata di cui all'art. 36 comma 2 lett. b) del d. Lgs. 50/2016 come (barrare la/e casella/e pertinente/i):**

- impresa individuale**
- società di persone** (società semplice, società in nome collettivo e società in accomandita semplice)
- società di capitali** (società per azioni, società in accomandita per azioni e società a responsabilità limitata)
- società cooperativa**
- consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro** (L. 422/1909), ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. b) e 48, comma 7, del D.Lgs. 50/2016:  
*indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- consorzio tra imprese artigiane** (L. 443/1985), ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. b) e 48, comma 7, del D.Lgs. 50/2016.:  
*indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- consorzio stabile, ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. c) e 47, comma 7, del D.Lgs. 50/2016:**  
*indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:*

\_\_\_\_\_

- 
- mandataria (capogruppo) di raggruppamento temporaneo di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. d) e 48 del D.Lgs. 50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** *(se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)*  
*indicare le imprese mandanti, nonché le quote percentuali di partecipazione delle medesime al raggruppamento:*

---

%

---

%

---

%

- mandante di raggruppamento temporaneo di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. d) e 48 del D.Lgs. 50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** *(se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)*  
*indicare l'impresa mandataria, le eventuali ulteriori imprese mandanti nonché le quote percentuali di partecipazione delle imprese citate al raggruppamento:*

---

%

---

%

---

%

- mandataria (capogruppo) di consorzio ordinario di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. e) e 48 del D.Lgs.50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** *(se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)*  
*indicare le imprese mandati nonché le quote percentuali di partecipazione delle medesime al consorzio:*

---

%

---

%

---

%

- mandante di consorzio ordinario di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. e) e 48 del D.Lgs. 50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto (se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)**  
*indicare l'impresa mandataria, le eventuali ulteriori imprese mandanti nonché le quote percentuali di partecipazione delle imprese citate al consorzio:*

\_\_\_\_\_

%

\_\_\_\_\_

%

\_\_\_\_\_

%

A TAL FINE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR. 28 DICEMBRE 2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ARTICOLO 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000, PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE,

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

DATI GENERALI DELL'IMPRESA  
 DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE:

.....

.....

FORMAGIURIDICA: .....

CODICE FISCALE: .....

PARTITA I.V.A.: .....

COD. ATTIVITÀ : .....

- di aver eseguito nell'ultimo quinquennio, precedente alla scadenza del presente avviso, lavori analoghi almeno pari all'importo oggetto della gara*

**(barrare il quadratino con una x);**

- di impegnarsi inderogabilmente ad effettuare, nell'eventualità in cui risulti invitato alla procedura negoziata e prima della presentazione dell'offerta, il SOPRALLUOGO OBBLIGATORIO ai fini della presa visione del luogo oggetto dei lavori di cui trattasi*

**(barrare il quadratino con una x);**

- di accettare integralmente le condizioni espresse nell'Avviso stesso e di manifestare interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori di cui in oggetto.*

SEDE	VIA	N.C.	CAP	LOCALITA'	PROV.	TELEF.	FAX
Legale							
Operativa							
PEC							

DI POSSEDERE IDONEA ATTESTAZIONE DI QUALIFICAZIONE (SOA)

Denominazione e sede organismo			
Estremi attestato di qualificazione	n.	data rilascio	data scadenza
Categorie			
Classifiche			

ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO C.C.I.A.A.	
Sede	
Data iscrizione	
n. iscrizione	
Attività	

C.C.N.L. applicato (Barrare la casella di interesse)	<input type="checkbox"/>	Edile industria
	<input type="checkbox"/>	Edile Cooperazione
	<input type="checkbox"/>	Edile Piccole Media Impresa
	<input type="checkbox"/>	Edile Artigianato
	<input type="checkbox"/>	Altro non edile
Dimensione aziendale (Barrare la casella di interesse)	<input type="checkbox"/>	Da 0 a 5 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 6 a 15 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 16 a 50 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 51 a 100 dipendenti

I.N.A.I.L.	
Codice Ditta	Posizioni assicurative territoriali

I.N.P.S.	
Matricola Azienda	Sede competente
Posizione contributiva individuale titolare/soci Imprese artigiane	Sede competente

CASSA EDILE	
Codice Ditta	Codice Cassa

AGENZIA DELLE ENTRATE DI COMPETENZA PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA	
Agenzia delle entrate di	
Cap e Provincia	
Indirizzo PEC	

CENTRO PER L'IMPIEGO PER LA VERIFICA DI REGOLARITA' DEL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI	
Ufficio	
Cap e Provincia	
Indirizzo PEC	

**(per le Cooperative di produzione di lavoro)**

Iscrizione nel Registro della Prefettura di .....

Al n. .... dalla data del .....

Iscrizione nello Schedario Generale della Cooperazione presso il Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale al n..... dalla data del .....

**(per le Società in nome collettivo)**

SOCI

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

**(per le Società in accomandita semplice)**

SOCI ACCOMANDATARI

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

SOCI ACCOMANDANTI

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

**(Per le Società per azioni, in accomandita per azioni, a responsabilità limitata, per le società cooperative per azioni o a responsabilità limitata)**

Dichiarazione ai sensi dell'art. 1 del DPCM 187/1991

COMPOSIZIONE SOCIETARIA				
Nome Cognome o denominazione		Luogo e Data di nascita o di costituzione		Quota di partecipazione

ELENCO DEI SOGGETTI MUNITI DI PROCURA IRREVOCABILE

**(Per le Società consortili per azioni o a responsabilità limitata)**

Dichiarazione ai sensi dell'art. 1 del DPCM 187/1991

COMPOSIZIONE SOCIETARIA				
Denominazione della società consorziata che comunque partecipi all'esecuzione del servizio:				
Nome Cognome o denominazione		Luogo e Data di nascita o di costituzione		Quota di partecipazione

ELENCO DEI SOGGETTI MUNITI DI PROCURA IRREVOCABILE

**COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

**(Per tutti)**

**LEGALI RAPPRESENTANTI**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Carica sociale e relativa scadenza, eventuale firma congiunta

**DIRETTORI TECNICI**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Carica sociale e relativa scadenza, eventuale firma congiunta

**REQUISITI DI ORDINE GENERALE ART. 80 D. LGS. 50/2016**

Ai fini della verifica dei requisiti generali di cui al punto 4 dell'avviso si dichiara l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 in capo al sottoscrittore e a tutti i soggetti individuati all'art.80, comma 3 del D. Lgs. 50/2016 come sopra riportati.

DICHIARA, altresì

- di essere iscritto alla piattaforma telematica ASMECOMM (Sezione albo fornitori e professionisti) con riferimento alle classi e categorie adeguate ai lavori da assumere;

oppure

- di possedere, per lavori riconducibili alla categoria del bando:

i requisiti di ordine tecnico-organizzativo di cui all'art. 90 del D.P.R. n.207/2010;

oppure

l'attestazione SOA in corso di validità;

## **ATTO UNILATERALE D'OBBLIGO**

La scrivente, si impegna ad accettare integralmente l'atto unilaterale d'obbligo in allegato, dove si prevede che in caso di aggiudicazione, si obbliga a corrispondere ad "ASMEL Consortile S.c. a r.l." con sede legale in Via Carlo Cattaneo, 9 – Gallarate (Va) – CAP 21013, il corrispettivo del servizio per le tutte le attività di gara non escluse dal comma 2-bis dell'art.41 del D.lgs. n. 50/2016 dalla stessa fornite, una somma pari all'1% oltre IVA dell'importo a base di gara, corrispondente in € 794,57.

La presente obbligazione costituisce elemento essenziale e condizione di ricevibilità dell'offerta.

**Timbro e Firma  
Titolare/Legale Rappresentante**

N.B. allegare copia fotostatica di documento d'identità del legale rappresentante sottoscrittore in corso di validità.