

Avviso esplorativo per l'acquisizione di manifestazioni d'interesse da parte di operatori economici per l'affidamento dei lavori di manutenzione ordinaria, straordinaria e di adeguamento normativo degli immobili di proprietà e in uso dell'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A. di Motta di Livenza, per una durata di 24 mesi mediante procedura di gara telematica espletata su piattaforma SINTEL.

CIG:

ISTANZA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/o _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

nella qualità di _____ della ditta _____

avente sede legale a _____ via _____

C.F./P.IVA _____ tel. _____

PEC: _____

DICHIARA

di essere disponibile a partecipare alla **"Procedura negoziata relativa ai lavori di manutenzione ordinaria, straordinaria e di adeguamento normativo degli immobili di proprietà e in uso dell'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A. di Motta di Livenza, per una durata di 24 mesi mediante procedura di gara telematica espletata su piattaforma SINTEL, di cui all'avviso prot. n. 0002179 del 25/06/2020** che verrà eventualmente indetta dall'Amministrazione in indirizzo.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara, quanto segue:

- che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____ e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

n. iscrizione: _____;

data iscrizione: _____;

durata della ditta/data termine: _____;

forma giuridica: _____;

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari. Indicare: nominativi, qualifiche, date di nascita e residenza:

- che l'impresa è iscritta all'albo della cancelleria del Tribunale di: _____;
- che il numero di registro ditte corrisponde al seguente: _____, anno: _____;

- di avere posizione : _____ presso l'INPS di : _____ sede di : _____;
- di avere posizione : _____ presso l'INAIL di : _____ sede di : _____;
- di avere posizione : _____ presso Cassa Edile;
- che l'impresa è iscritta al Servizio Provinciale che esercita funzioni di collocamento disabili di _____;
- di applicare nei confronti dei propri dipendenti il CCNL _____;
- n. _____ dipendenti;
- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, e ss.mm.ii.;

di possedere i requisiti tecnici si cui all'avviso di partecipazione e specificatamente:

- Attestato SOA Cat. **OG1**, Classe _____.

Dichiara, inoltre,

- di essere consapevole che l'avviso pubblicato dalla Vs Amministrazione per **l'affidamento dei lavori di manutenzione ordinaria, straordinaria e di adeguamento normativo degli immobili di proprietà e in uso dell'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A. di Motta di Livenza, per una durata di 24 mesi mediante procedura di gara telematica espletata su piattaforma SINTEL** è finalizzato all'individuazione di operatori economici da invitare alla successiva procedura negoziata, senza l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del RGPD 2016/679D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento di cui all'oggetto.
- di essere iscritto nella piattaforma SINTEL di Aria S.p.A. ed accreditato per l'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A.

_____, lì _____

Il Rappresentante Legale

_____*

*(Il presente documento informatico è firmato digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. n. 82/2005)