

**AVVISO ESPLORATIVO PER ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE  
PER LA REALIZZAZIONE DI UN INTERVENTO FINALIZZATO A MIGLIORARE  
L'EFFICIENZA ENERGETICA DELLA COPERTURA DEL CENTRO VISITATORI DI  
CAMPIGLIA SOANA, COMUNE DI VALPRATO SOANA (TO).**

**CUP C65D20000000001**

**ALLEGATO "1"            *Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000***

Il sottoscritto.....

nato a .....(.....) il .....

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di

- TITOLARE
- LEGALE RAPPRESENTANTE
- PROCURATORE SPECIALE

della impresa .....  
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della C.C.I.A.A.)

Codice Fiscale/P.Iva .....

con sede legale in ..... (...)

Indirizzo .....CAP.....

Telefono .....PEC.....e-mail.....

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

a) Di partecipare alla presente manifestazione d'interesse in forma di:

- IMPRESA INDIVIDUALE
- SOCIETA' DI PERSONE (società semplice, società in nome collettivo e società in accomandita semplice)
- SOCIETA' DI CAPITALI (società per azioni, società in accomandita per azioni e società a responsabilità limitata)
- SOCIETA' COOPERATIVA
- CONSORZIO TRA SOCIETA' COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO

Indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:

---

---

---

CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE

Indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:

---

---

---

CONSORZIO STABILE

Indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:

---

---

---

MANDATARIA (CAPOGRUPPO) DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI CONCORRENTI

Indicare le imprese mandanti e relativi dati:

1)impresa.....

(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della C.C.I.A.A.)

Codice Fiscale/P.Iva.....

con sede legale in ..... (...)

Indirizzo.....CAP.....

2)impresa.....

(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della C.C.I.A.A.)

Codice Fiscale/P.Iva.....

con sede legale in ..... (...)

Indirizzo.....CAP.....

MANDANTE DI CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI

Indicare l'impresa mandataria e relativi dati:

1)impresa.....

(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della C.C.I.A.A.)

Codice Fiscale/P.Iva.....

con sede legale in ..... (...)

Indirizzo.....CAP.....

2)impresa.....

(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della C.C.I.A.A.)

Codice Fiscale/P.Iva.....  
 con sede legale in ..... (...)  
 Indirizzo.....CAP.....

b) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di .....per la/le seguente/i attività.....e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero registro ditte o rep. econ./amm.vo.....
- numero di iscrizione.....
- data di iscrizione .....
- durata della ditta/data termine .....
- forma giuridica .....
- sede legale.....
- sede operativa .....
- codice fiscale e partita iva .....
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e residenza):

Nome	Cognome	Qualifica	Data e luogo di nascita		Residenza	Codice fiscale

- c) requisiti speciali:
- di possedere l'ATTESTAZIONE DI QUALIFICA SOA – Cat. OS32 Clas. 1 o superiore in corso di validità
  - di possedere l'ATTESTAZIONE DI QUALIFICA SOA – Cat. OS32 Clas. 1 o superiore in corso di validità e che le imprese partecipanti sotto forma di raggruppamenti temporanei di concorrenti / consorzi ordinari / possiedono l'ATTESTAZIONE DI QUALIFICA SOA – Cat. OS32 Clas. 1 o superiore in corso di

validità

d) requisiti ordine generale:

- di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 comma da 1 a 5, D. Lgs. 50/2016 s.m.i.;
- di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 comma da 1 a 5, D. Lgs. 50/2016 s.m.i e che le imprese partecipanti sotto forma di raggruppamenti temporanei di concorrenti / consorzi ordinari non rientrano in nessuna delle condizioni dall'art. 80 comma da 1 a 5, D. Lgs. 50/2016 s.m.i..

e) **l'indirizzo di posta certificata presso il quale ricevere tutte le successive comunicazioni è:**

.....

.....

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DITTA INDIVIDUALE / DITTA MANDATARIA

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLE DITTE PARTECIPANTI SOTTOFORMA DI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANI DI IMPRESE / CONSORZI ORDINARI / CONSORZI FRA SOCIETA' COOPERATIVA DI PRODUZIONE E LAVORO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA CONSORZIO STABILE

\_\_\_\_\_

**Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

**N.B. tutti i soggetti nominati nella manifestazione d'interesse devono sottoscrivere la stessa allegando copia del documento d'Identità onde rendere le dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000.**