**ALLEGATO “A”**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Avviso di indagine di mercato finalizzata all’individuazione di operatori economici da invitare alla procedura da esperirsi ex art. 36, comma 2, lettera b), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i, tramite piattaforma telematica SATER, per affidamento lavori di manutenzione spogliatoi e centrale termica nel centro sportivo “Mario Pisaneschi” (CUP I92J19006060001)**

Spett.le

Comune di Parma

Largo Torello de Strada 11/a

43121 Parma

Il sottoscritto ………….……………………………………………………………………………

nato a ………………………………..………..… Prov. ………. il …………………………….

residente nel Comune di …………….……..…..……… Prov. ….… Stato ……….………..…..

Via/Piazza ………………...…………………………..………………..………….. n. ……........

CODICE FISCALE …………………………………………………………………………….....

in qualità di ……………………………...…………………………………………………..….…

dell’impresa .…………………………………….………………………………………...……….

con sede nel Comune di ……………………………..… Prov. ….… Stato …………..……….

Via/Piazza ………………………………………….....………………..………….. n. ….…..…..

con codice fiscale: ……………..……….….. Partita IVA: ………………………………………

telefono ……………………………………. Fax ……………………….………..….…………..

e-mail …………………………………… … Pec …………………………………..……………

**Istruzioni per la compilazione:** Barrare con una **X** il della dichiarazione che si intende rendere.

in qualità di

* **Impresa Singola**
* **Impresa Capogruppo o Consorziata** equivalente della Associazione Temporanea di Imprese / Consorzio ex art. 45 comma 2 lett. e) del D.lgs. n. *50/2016 (cancellare la parte non di interesse sulla base della forma giuridica ricorrente)* con le ditte qui di seguito specificate:

…………..……………………………con sede in ………………………………………………

via……….…………………………………….Codice Fiscale ………….………………………

…………..……………………………con sede in ………………………………………………

via……….…………………………………….Codice Fiscale ………….………………………

…………..……………………………con sede in ………………………………………………

via……….…………………………………….Codice Fiscale ………….………………………

* **Consorzio** ex art. 45 comma 2 lett. e) del D.lgs. n. *50/2016 (cancellare la parte non di interesse sulla base della forma giuridica ricorrente)* con le ditte qui di seguito specificate:

…………..……………………………con sede in ………………………………………………

via……….…………………………………….Codice Fiscale ………….………………………

…………..……………………………con sede in ………………………………………………

via……….…………………………………….Codice Fiscale ………….………………………

…………..……………………………con sede in ………………………………………………

via……….…………………………………….Codice Fiscale ………….………………………

* **Consorzio o GEIE in proprio**;
* **Consorzio o GEIE per le seguenti Imprese Consorziate o facenti parte del GEIE:**

…………..……………………………con sede in ………………………………………………

via……….…………………………………….Codice Fiscale ………….………………………

…………..……………………………con sede in ………………………………………………

via……….…………………………………….Codice Fiscale ………….………………………

…………..……………………………con sede in ………………………………………………

via……….…………………………………….Codice Fiscale ………….………………………

(relativamente ai Consorziati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma ed, in caso di aggiudicazione, i soggetti assegnatari dell’esecuzione del servizio non potranno essere diversi da quelli suindicati).

## **C H I E D E**

**di essere inv****itato alla procedura da esperirsi ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs. 50/2016, e s.m.i., di cui in oggetto**

## **E A TAL FINE D I C H I A R A**

**ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000**

**Istruzioni per la compilazione:** Barrare con una **X** il della dichiarazione che si intende rendere.

1. che non sussistono situazioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016, come da ultimo modificato con Legge 55/2019;
2. di non incorrere in situazioni che, ai sensi della vigente normativa, inibiscano le possibilità di partecipare ad appalti pubblici;

* di possedere i requisiti di capacità tecnico-economico di cui all’art. 90 del D.P.R. n. 207/2010 e precisamente:

1. importo dei lavori analoghi eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando non inferiore all’importo del contratto da stipulare;
2. costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al 15% dell’importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando; nel caso in cui il rapporto tra il suddetto costo e l’importo dei lavori sia inferiore a quanto richiesto, l’importo dei lavori è figurativamente e proporzionalmente ridotto in modo da stabilire la percentuale richiesta; l’importo dei lavori così figurativamente ridotto vale per la dimostrazione del possesso del requisito di cui alle lettera a);
3. adeguata attrezzatura tecnica;

**OVVERO (in alternativa)**

* come da attestazione di qualificazione SOA di cui all’art. 60 del D.P.R. 207/10 s.m.i., rilasciata da società di attestazione (SOA) di cui al D.P.R. 207/10 s.m.i. che si riferisce alle categorie di lavori come di seguito indicate e di cui fornisce di seguito i dati identificativi:
  + identità SOA che ha rilasciato l’attestazione di qualificazione (denominazione, sede etc.):

……………………………………………………………………………………….………………..

……………………………………………………………………………………….………………..

* + estremi attestazione qualificazione:

Attestazione numero: ……………………..………… Rilasciata il ………………………………

Scadenza validità triennale il …………………………..……………

Scadenza validità quinquennale il …………………………………..

categorie di lavorazioni possedute e relative classifiche d’importo:

………..…………… ………..……………

………..…………… ………..……………

………..…………… ………..……………

I direttori tecnici sono:

……………………………..…….. nato a…………..……………………….il……………………..

……………………………..…….. nato a…………..……………………….il……………………..

……………………………..…….. nato a…………..……………………….il……………………..

1. di aver preso visione e di accettare integralmente, senza obiezioni o riserve, di tutte le condizioni incluse nell’avviso di indagine;
2. di aver preso visione del punto 11. dell’avviso pubblico di indagine prot. gen. 167565 del 09/09/2019, contente le informazioni circa il trattamento dei dati personali comunicati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale

**N.B.**

* **La domanda deve essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante dell’impresa. In caso di sottoscrittore diverso dovrà essere compiegata anche copia della procura, accompagnata da una dichiarazione sostitutiva resa dal legale rappresentante ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 che confermi la persistenza del conferimento dei poteri di rappresentanza.**
* **La presente dichiarazione deve essere resa e firmata dai legali rappresentanti di ciascuna impresa facente parte l’associazione temporanea ovvero da ciascuna impresa consorziata.**