ISTANZA DI AMMISSIONE ALL' AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO

Alla Stazione Appaltante del Comune di Pescia

OGGETTO: Avviso per un'indagine esplorativa finalizzata all'acquisizione di manifestazioni d'interesse per la partecipazione a procedura negoziata per la "Riqualificazione e messa a norma con formazione di nuovo campo da calcio in erba sintetica dell'Impianto Sportivo "Sussidiario" in via Mentana importo del progetto € 198.000,00".

IMPORTO LAVORI

Importo complessivo lavori cat OS 6 (esclusi oneri della sicurezza) € 143.280,00 Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso € 4.280,00 Importo complessivo intervento (esclusa I.V.A.) € 147.560,00

Importo complessivo lavori cat OS 1 (esclusi oneri della sicurezza) € 20.820,00 Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso € 620,00 Importo complessivo intervento (esclusa I.V.A.) € 21.440,00

Il sottoscritto	
Codice Fiscale	
nato il	a
residente nel Comune di	
Provincia	
Stato	
Via/Piazza	
in qualità di	
dell'impresa	
con sede legale nel Comune di	Provincia
Stato	
Via/Piazza	
con codice fiscale n	
con partita IVA n	
Telefono	Fax
e-mail	

AUTORIZZA

IL COMUNE DI PESCIA A TRASMETTERE A MEZZ	ZO PEC OGNI COMUNICAZIONE, ANCHE
QUELLE PREVISTE DALL'ART. 76 D.LGS. 50/2016,	AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC:

(firma digitale)

CHIEDE

di partecipar	e alla	manifestazion	e di i	nteresso	e in ogge	tto come:			
□ impresa o come	singo	la;							
consorz	□ consorzio formalmente costituito di cui all'art. 45, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016; consorzio formalmente costituito di cui all'art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016;								
o come	no d	i una associazio	one te	-mnora	nea di co	oncorrenti o di un c	onsorzio c	ordinario di C	'oncorrenti di
	•	nma 2, lettera e		•			onsorzio c	rumano di C	oncorrent di
		na associazione a 2, lettera e) de				orrenti o di un cons	sorzio ordi	nario di conc	correnti di cui
previste dall	artic		esimo			licembre 2000 n. 44), per le ipotesi di fa			
		LI DELL'IMPR NE / RAGION			Ξ:				
CODICE FIS PARTITA I.	FORMAGIURIDICA: CODICE FISCALE: PARTITA I.V.A:								
COD. ATTIVITÀ:									
		_				••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••	
SEDE	VIA			N.C.	CAP	LOCALITA'	PROV.	TELEF.	FAX
Legale	VIA								FAX
Legale Operativa	VIA								FAX
Legale	VIA								FAX
Legale Operativa PEC		Δ		N.C.	CAP	LOCALITA'			FAX
Legale Operativa PEC	O DI	QUALIFICAZ	ZION	N.C.	CAP	LOCALITA'			FAX
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio	O DI	QUALIFICAZ sede organism	ZION o	N.C.	CAP	LOCALITA'		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes	O DI	QUALIFICAZ	ZION o	N.C.	CAP	LOCALITA'			
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes Categorie	O DI	QUALIFICAZ sede organism	ZION o	N.C.	CAP	LOCALITA'		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes	O DI	QUALIFICAZ sede organism	ZION o	N.C.	CAP	LOCALITA'		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes Categorie Classifiche	O DI	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	N.C.	CAP A) - se in	LOCALITA' n possesso data rilascio		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes Categorie Classifiche ISCRIZION	O DI	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	N.C.	CAP A) - se in	LOCALITA'		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes Categorie Classifiche ISCRIZION Sede	O DI one e stato	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	N.C.	CAP A) - se in	LOCALITA' n possesso data rilascio		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes Categorie Classifiche ISCRIZION Sede Data iscrizio	O DI one e stato	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	N.C.	CAP A) - se in	LOCALITA' n possesso data rilascio		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes Categorie Classifiche ISCRIZION Sede	O DI one e stato	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	N.C.	CAP A) - se in	LOCALITA' n possesso data rilascio		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes Categorie Classifiche ISCRIZION Sede Data iscrizion n. iscrizione	O DI one e stato	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	N.C.	CAP A) - se in	LOCALITA' n possesso data rilascio		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes Categorie Classifiche ISCRIZION Sede Data iscrizion n. iscrizione Attività	O DI one e stato	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	E (SOA	CAP A) - se in	a possesso data rilascio		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes Categorie Classifiche ISCRIZION Sede Data iscrizion n. iscrizione Attività C.C.N.L. ap	O DI one e stato	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	E (SOA)	CAP A) - se in	a LOCALITA' In possesso data rilascio		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazion Estremi attes Categorie Classifiche ISCRIZION Sede Data iscrizion n. iscrizione Attività C.C.N.L. ap (Barrare la c	O DI one e stato	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	N.C. E (SOA n. E IMPI Edile Edile	CAP A) - se in RESE PR industria Coopera	a anzione		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazio Estremi attes Categorie Classifiche ISCRIZION Sede Data iscrizion n. iscrizione Attività C.C.N.L. ap	O DI one e stato	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	N.C. E (SOA n. E IMPI Edile Edile Edile	CAP A) - se in RESE PR industria Coopera Piccole	a a a azione Media Impresa		TELEF.	
Legale Operativa PEC ATTESTAT Denominazion Estremi attes Categorie Classifiche ISCRIZION Sede Data iscrizion n. iscrizione Attività C.C.N.L. ap (Barrare la c	O DI one e stato	QUALIFICAZ sede organism di qualificazion	ZION o ne	E (SOA n. E IMPI	CAP A) - se in RESE PR industria Coopera	a a azione Media Impresa atto		TELEF.	

Dimensione aziendale		Da 0 a 5 o				
(Barrare la casella di		Da 6 a 15				
interesse)			0 dipendenti			
		Da 51 a 1	00 dipe	endenti		
I.N.A.I.L.						
Codice Ditta			Posiz	zioni assicurative teri	ritoriali	
I.N.P.S.			_			
Matricola Azienda				competente		
Posizione contributiva inc Imprese artigiane	lividuale titolar	re/soci	Sede	competente		
miproso urugiumo						
CASSA EDILE						
Codice Ditta			Codi	ce Cassa		
AGENZIA DELLE ENTE	DATE DI COM	(DETEN	7 A DE	D I A VEDIEICA DI	ELLA DECOLADITA?	
CONTRIBUTIVA	KATE DI CON	IPE I EIN	LA PE	K LA VEKIFICA DI	ELLA REGOLARITA	
Agenzia delle entrate di						
Cap e Provincia						
Indirizzo						
IIIdii iZZO						
Al n	lla Prefettura d o Generale del .lla data del	idalla data la Coope	a del erazion	e presso il Minister	o del Lavoro e della Previdenza	
(per le Società in nome c SOCI	collettivo)					
Cognome	Nome	Data		Luogo di nascita	Comune di residenza	
		nascita				
(per le Società in accoma SOCI ACCOMANDATA		ce)		1		
Cognome	Nome	Data nasc		Luogo di nascita	Comune di residenza	
]		

		<u>.</u>						
SOCI ACCOMANDANTI			1, 1,	Ta				
Cognome	Nome	Data di	Luogo di nascita	Comune di residenza				
		nascita						
(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 SOCIE								
Nome Cognome o denomin		Luogo e Data d costituzione	i nascita o di	Quota di partecipazione				
ELENCO DEI SOGGETT	<u>I MUNITI DI</u>	PROCURA IR	REVOCABILE					
	(Per le Società consortili per azioni o a responsabilità limitata) Dichiarazione ai sensi dell'art. 1 del DPCM 187/1991							
COMPOSIZIONE SOCIE								
Denominazione della socie								
Nome Cognome o denomin		Luogo e Data d costituzione	i nascita o di	Quota di partecipazione				
ELENCO DEI SOGGETTI MUNITI DI PROCURA IRREVOCABILE								
COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMNISTRAZIONE								
Cognome	Nome	Data di	Luogo di nascita	Comune di residenza				
		nascita						
-								
	1	1	1	1				

(**Per tutti**) LEGALI RAPPRESENTANTI

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

DIRETTORI TECNICI

Cognome	No	me	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

REQUISITI DI ORDINE GENERALE ART. 83 D. LGS. 50/2016

Ai fini della verifica dei requisiti professionali si dichiara:

possesso dell'Attestato SOA di cui al DPR 207/2010, che si allega alla presente istanza.

Si prende atto che con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di gara, ma si tratta di un'indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione di operatori economici da consultare con successiva trasmissione di lettera-invito a gara, in attuazione del principio di pubblicità preventiva, finalizzata all'individuazione di operatori economici da consultare nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, contemplati nel D. Lgs. 50/2016.

Il presente avviso non costituisce avvio della procedura di gara pubblica né proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la scrivente amministrazione, bensì intende acquisire la disponibilità degli operatori economici alla futura ed eventuale procedura negoziata. L'Amministrazione si riserva di sospendere, modificar o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito alla gara per l'affidamento dei lavori in oggetto.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE (Firma digitale)