

ANNUNCIO ESPLORATIVO DI RACCOLTA ADESIONI PER

affidamento di interventi

“PSR 2014-2020 – Attivazione della sottomisura 8.3 “ Sostegno alla prevenzione dei danni arrecati alle foreste da incendi, calamità naturali, ed eventi catastrofici di cui al Decreto Regionale n° 3654 del 07.08.2015 “Sistemazione strada forestale di collegamento tra le frazioni di Collodi, Monte a Pescia e, passando da loc. “Romito”, tra la frazione di Medicina nel Comune di Pescia (PT)”
importo di euro 210.977,78

Alla CUC dei Comuni di Pescia e Uzzano

IMPORTO LAVORI

Lavorazione	Categ.	Cl.	Importo lavori
Opere di ingegneria naturalistica	OG 13	I	€ 143.065,98
Opere stradali	OG 3	I	€ 61.766,82

Il sottoscritto
 Codice Fiscale
 nato il a
 residente nel Comune di CAP
 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 MEZZO PEC OGNI COMUNICAZIONE, ANCHE QUELLE PREVISTE DALL' ART. 76 D.LGS. 50/2016, AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC:

.....

Firma del Titolare o Legale Rappresentante
(firma digitale)

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto come:

- impresa singola;
o come
- 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
- capogruppo di una associazione temporanea di concorrenti o di un consorzio ordinario di Concorrenti di cui all'art. 45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 50/2016;
o come
- mandante di una associazione temporanea di concorrenti o di un consorzio ordinario di concorrenti di cui all'art. 45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 50/2016.

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 :

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

ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE (SOA) - se in possesso			
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		Edile industria
--------------------	--	-----------------

(Barrare la casella di interesse)	<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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

I.N.P.S.	
Matricola Azienda	Sede competente
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Posizione contributiva individuale titolare/soci Imprese artigiane	Sede competente
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CASSA EDILE	
Codice Ditta	Codice Cassa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

AGENZIA DELLE ENTRATE DI COMPETENZA PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA	
Agenzia delle entrate di	<input type="text"/>
Cap e Provincia	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>

(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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(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

REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE 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 Stazione Appaltante, bensì intende acquisire la disponibilità degli operatori economici alla futura ed eventuale procedura negoziata. La Stazione Appaltante 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.

Si allega inoltre, copia dell'attestazione di avvenuto sopralluogo rilasciata dal Comune di Pescia.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Firma digitale)