

ISTANZA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO

(art. 4 Avviso)

Spett.le **Comune di Serramazzoni**

Piazza T. Tasso 7

41028 Serramazzoni (MO)

Oggetto: costituzione elenco aperto di operatori economici da invitare a presentare offerta per l'affidamento, mediante procedura negoziata ovvero mediante affidamento diretto di lavori pubblici necessari nell'ambito delle attività programmate dal Comune

IL SOTTOSCRITTO _____ CODICE FISCALE _____
 _____ NATO A _____ IL
 _____ RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA
 _____ IN _____ QUALITÀ DI
 _____ DELL'OPERATORE ECONOMICO

SEDE LEGALE (Comune, via, n. civico e c.a.p.)

SEDE OPERATIVA (Comune, via, n. civico e c.a.p.)

NUMERO DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE _____

FAX (Elezioni di domicilio) _____

PEC (Elezioni di domicilio) _____

E - MAIL (Elezioni di domicilio) _____

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

CHIEDE

che l'operatore economico sia inserito nell'Elenco aperto di operatori economici qualificati da invitare a presentare offerta per l'affidamento, mediante procedura negoziata ai sensi degli articoli 122, comma 7, 125, comma 8, e 204, commi 1 e 4, del D. Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii. ovvero mediante affidamento diretto, dei lavori pubblici che si rendessero necessari nell'ambito delle attività programmate dal comune in una delle due Sezioni previste ovvero in entrambe (*barrare le caselle che interessano*) e per le categorie di opere di seguito indicate (*barrare le caselle che interessano*), con specificazione del corrispondente livello di importo:

☐ **Prima Sezione - "Lavori di importo pari o inferiore a 150.000,00 Euro", Art. 8 Avviso:**

Categorie di opere		Qualificazione SOA		Requisiti ex art. 90 Regolamento
		Classifica	Importo fino a €	Importo fino a €
	OG1			
	OG3			
	OS21			

☐ **Seconda Sezione - "Lavori di importo superiore a 150.000,00 Euro", Art. 8 Avviso:**

Categorie di opere		Qualificazione SOA	
		Classifica	Importo fino a €
	OG1		
	OG3		
	OS21		

DICHIARA

- che l'operatore economico chiede l'inserimento nell'Elenco in qualità di:
(barrare la casella che interessa)
 - ☐ Operatore economico singolo ai sensi dell'art. 34, co. 1, lett. a), del Codice;
 - ☐ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro ai sensi dell'art. 34, co. 1, lett. b), del Codice;
 - ☐ Consorzio tra imprese artigiane ai sensi dell'art. 34, co. 1, lett. b), del Codice;
 - ☐ Consorzio stabile ai sensi dell'art. 34, co. 1, lett. c), del Codice;
 - ☐ Operatore economico stabilito in Stato diverso dall'Italia ai sensi degli artt. 34, co. 1, lett. f bis), e 47 del Codice;
- che l'operatore economico è iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ (per gli operatori economici con sede in altro Stato indicare il competente albo o lista ufficiale dello Stato di appartenenza _____)
per l'attività: _____
_____,
numero di iscrizione _____
data di iscrizione _____
durata della società: data termine _____
forma giuridica _____
- che nel Registro Imprese presso la Camera di Commercio risultano iscritti e attualmente in carica:
(indicare, con riferimento anche ai cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data dell'istanza di inserimento nell'Elenco: titolare di impresa individuale ovvero tutti i soci di società in nome collettivo

ovvero tutti i soci accomandatari, nel caso di società in accomandita semplice, nonché tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, presidenti, tutti i vicepresidenti, institori, direttori tecnici, socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci)

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Qualifica

- che la **società cooperativa** (*se tale*) _____
risulta regolarmente iscritta nell'Albo delle Società Cooperative:
numero di iscrizione _____
sezione _____
data di iscrizione _____;
- che il **consorzio** di cui all'art. 34, co. 1, lett. b), del Codice (*se tale*) _____
_____ risulta regolarmente iscritto nell'Albo delle Società Cooperative:
numero di iscrizione _____
sezione _____
data di iscrizione _____;
- che l'operatore economico ha le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

Ente	Sede (Provincia, Comune, Via, n. civico, c.a.p.)	Matricola
INPS		
INAIL		
Cassa Edile (<i>specificare</i>) _____ _____		
Edilcassa (<i>specificare</i>) _____ _____		
Altra cassa (<i>specificare</i>) _____		

--	--	--

In caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte. In caso di non iscrizione ad alcuna Cassa ovvero agli Enti previdenziali e assicurativi, indicarne i motivi: _____

- che l'operatore economico aderisce al seguente C.C.N.L. _____

Trattamento dati. DICHIARA di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni sono rese.

Data _____

IL DICHIARANTE

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante in corso di validità