

ALLEGATO A/L.n\*

**Libero Consorzio Comunale Trapani già  
Provincia Regionale di Trapani  
Piazza Vittorio veneto n. 2  
91100 Trapani  
A mezzo portale telematico:  
all'indirizzo**

<https://gare.provincia.trapani.it/PortaleAppalti/it/homepage.wp>

OGGETTO: **ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'INDAGINE DI MERCATO** per l'individuazione degli operatori economici da invitare alla **procedura negoziata**, con la procedura di cui all'art. 50 comma 2 lettera c) del D.Lgs. n. 36 del 31/03/2023, e Allegato II.1 del D.lgs. 36/2023 d'ora in poi anche codice per la realizzazione del seguente intervento :

| COD. | TITOLO e CUP | Importo complessivo (euro) | RUP |
|------|--------------|----------------------------|-----|
|------|--------------|----------------------------|-----|

L.n\*

-----oOo-----

\* L.n= codice alfanumerico assegnato all'intervento nell'avviso (da esplicitare);

N.B. la domanda deve essere inoltrata per singolo intervento per il quale l'operatore economico in forma singola o associata che presenta la domanda si dispone dei requisiti previsti dall'AVVISO

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE/DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro da indicare) \_\_\_\_\_

dell'operatore economico \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale n° \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel.Fisso \_\_\_\_\_ Tel.mobile \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

l'interesse a partecipare alla procedura negoziata di cui in oggetto:

**In proprio - come:**

imprenditore individuale (*lett. a*)

società (*lett. a*)

- cooperativa (*lett. a*)
- consorzio di cooperative (*lett. b*)
  - in proprio     tramite esecutrice: Impresa \_\_\_\_\_
- consorzio stabile (*lett. d*)
  - in proprio     tramite esecutrice: Impresa \_\_\_\_\_

[ovvero, qualora, in parte, non in possesso di attestazione SOA per le categorie e classifiche richieste]

**nella qualità di mandataria/capogruppo** - in quanto in possesso dei requisiti minimi di legge – con la seguente forma giuridica:

- raggruppamenti temporanei di concorrenti (*lett. e*)
  - già costituito     da costituire
- consorzio ordinario di concorrenti (*lett. f*)
- aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete (*lett. g*)
- soggetti che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) (*lett. h*).

con i seguenti operatori economici

| N. | Denominazione/ragione sociale | P.IVA | Dati e qualifica del titolare ** |
|----|-------------------------------|-------|----------------------------------|
|----|-------------------------------|-------|----------------------------------|

**\*\* In questo caso l'istanza con le relative dichiarazioni deve essere sottoscritta digitalmente da tutti i soggetti richiedenti e partecipanti congiuntamente per l'attestazione dei requisiti di partecipazione relativi ad entrambi i soggetti**

e, a tal fine

### D I C H I A R A

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, che l'operatore economico

- non si trova in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D.lgs 36/2023, con riferimento al sottoscrittore nella qualità sopra indicata e ad ogni altro soggetto previsto dalla normativa vigente;
- non è incorso nelle cause di esclusione di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001;
- è iscritto alla C.C.I.A.A. con i seguenti dati: provincia di iscrizione.....numero di iscrizione.....attività.....codice.....

è in possesso della qualificazione SOA nella categoria prevalente \_\_\_\_\_ per la classifica \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ dall'organismo \_\_\_\_\_ valida al \_\_\_\_\_ con revisione in data \_\_\_\_\_

(OPZIONE CHE SEGUE eventuale, ove L'INTERVENTO PREVEDA categorie SCORPORABILI)

è in possesso della qualificazione SOA nella categoria scorporabile \_\_\_\_\_ per la classifica \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ dall'organismo \_\_\_\_\_ valida al \_\_\_\_\_ con revisione in data \_\_\_\_\_

**(ovvero, ove non in possesso di tutte le categorie e/o classifiche, barrare le caselle di cui al CASO 1 oppure CASO 2, ove e se pertinenti all'intervento e alla configurazione con cui partecipa l'o.e.)**

#### CASO 1

che, secondo la forma giuridica di partecipazione indicata nella presente richiesta, intende associarsi nelle forme e nei limiti indicati in premessa, conformemente alla normativa vigente con l'operatore economico anzi indicato, il quale pertanto, dichiara, ai sensi del DPR 445/2000 sopra citato, che:

non si trova in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D.lgs 36/2023, con riferimento al sottoscrittore nella qualità sopra indicata e ad ogni altro soggetto previsto dalla normativa vigente;

non è incorso nelle cause di esclusione di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001;

è iscritto alla C.C.I.A.A. con i seguenti dati: provincia di iscrizione.....numero di iscrizione.....attività.....codice.....

è in possesso della qualificazione SOA nella categoria scorporabile \_\_\_\_\_ per la classifica \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ dall'organismo \_\_\_\_\_ valida al \_\_\_\_\_ con revisione in data \_\_\_\_\_

di accettare che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura, anche l'eventuale invito, siano inviate al mandatario all'indirizzo di posta elettronica certificata indicata dallo stesso mandatario.

#### CASO 2

che intende fruire del sub appalto qualificante per la categoria.....classifica .....

che intende fruire dell'avvalimento (ove previsto) per la categoria.....classifica .....

DICHIARA, altresì

1. di essere in regola con il pagamento dei contributi agli Enti previdenziali ed assistenziali;
2. di aver preso visione, di aver compreso e di accettare tutte le disposizioni, condizioni e prescrizioni contenute nell'avviso, senza alcuna riserva, e di essere disponibile, ove invitato, ad eseguire le prestazioni in parola secondo le modalità ed i tempi stabiliti dalla stazione appaltante, nonché ogni altra condizione dell'appalto;
3. di essere a conoscenza che il possesso dei requisiti dichiarati, ove invitato e in caso di stipula del contratto, dovrà comunque essere accertato dalla Stazione Appaltante;
4. di impegnarsi, ove aggiudicatario, a garantire al personale impegnato nei lavori il contratto collettivo nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni di lavoro, ed ogni altra condizione stabilita dall'art. 11 del Nuovo Codice;
5. di essere consapevole che i pagamenti, in caso di aggiudicazione, avverranno nel rispetto della Legge n. 136/2010;
6. di indicare quale indirizzo PEC il seguente: .....
7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione e/o modifica delle situazioni o condizioni riportate nella presente richiesta;
8. di essere informato e di autorizzare che tutti i dati dichiarati e riportati nei documenti presentati dal partecipante siano utilizzati e trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la dichiarazione, nel pieno rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

9. Di essere consapevole che è nella facoltà dell'Ente di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativi e di non dare seguito all'indizione della successiva gara per l'affidamento dell'appalto in questione, senza che la ditta istante possa accampare diritti o pretese.

Luogo e data

Firma/Firme (in forma digitale)

---

**ALLEGA:**

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/dei sottoscrittore/i.

L'omissione della sottoscrizione da parte di tutti i soggetti interessati renderà nulla la dichiarazione.