

**SPETT.
COMUNE DI CASALE
MONFERRATO
Via Mameli 10
15033 CASALE MONFERRATO**

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLE PROCEDURE RISTRETTE SEMPLIFICATE PER L'ANNO 2014.

Il sottoscritto
nato a.....il.....
residente in
via/piazza.....
in qualità di¹.....
dell'impresa.....
con sede in.....
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....

CHIEDE

L'inserimento nell'elenco degli operatori economici da invitare alle procedure ristrette semplificate indette dal Comune di Casale Monferrato ai sensi dell'art. 123 comma 1 del D. Lgs. 163/2006 per l'anno 2014 in proprio e quale centrale di committenza per il Comune di VIGNALE MONFERRATO in forza di convenzione in data 24 maggio 2013, per l'affidamento della sola esecuzione di lavori di importo inferiore a **un milione e cinquecentomila euro**, elencati in allegato all'Avviso.

Dichiara di essere consapevole che tale elenco potrà essere utilizzato anche per l'individuazione degli operatori economici da invitare alle procedure per l'affidamento di cottimi fiduciari, ai sensi dell'art. 125, commi 8 e 12 del D. Lgs. 163/2006, nonché da invitare alle procedure negoziate ai sensi dell'art. 122 comma 7 del D.Lgs. 163/2006.

Chiede pertanto che l'impresa stessa sia inserita nel suddetto elenco relativamente alle seguenti categorie e classifiche:

- categoria _____ classifica_____
- categoria _____ classifica_____

¹ Precisare la carica sociale.

2. che l'Ufficio delle Entrate competente ha sede in _____ fax n. _____

3. di non rientrare in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 lettere da a) a m-quater) D.Lgs. 163/2006 s.m.i.;

4. *(barrare la casella che interessa)*

che non ci sono soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;

ovvero

che i soggetti cessati dalla carica non si trovano nella condizione prevista dall'art. 38 comma 1 lett. b) e c) del D.Lgs 163/2006

ovvero

che i nominativi e le generalità dei soggetti nei confronti dei quali sussiste la condizione di cui alle precedenti lettere b) e c) art. 38 comma 1 D Lgs. 163/06 cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono i seguenti.

_____ (nome, cognome, qualifica)

_____ (luogo e data di nascita)

_____ (residenza)

_____ (nome, cognome, qualifica)

_____ (luogo e data di nascita)

_____ (residenza)

e che per i predetti soggetti sono stati adottati atti e misure di completa ed effettiva dissociazione dimostrabili con la seguente allegata documentazione:

5. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12/03/1999 n.68);

6. *(barrare la casella che interessa)*

di essere in possesso dell'attestazione rilasciata da S.O.A. regolarmente autorizzata e in corso di validità, adeguata alla/e categoria/e richieste nella lettera invito,
o alternativamente

di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 90 D.P.R. 207/2010 relativamente ai lavori oggetto della presente gara;

7. (per i soli Consorzi):

a) classificazione giuridica del Consorzio:

Consorzio di cooperative di cui alla L. 422/1909

Consorzio di imprese artigiane di cui alla L. 443/1985

Consorzio stabile di cui agli artt. 34 comma 1 lett. c e articolo 36 del D.Lgs. 163/2006 ss.mm.ii.

Consorzio ordinario di cui all'art. 2602 del codice civile;

b) l'elenco delle ditte per le quali il Consorzio intende partecipare alle gare:

c) che tutte le imprese consorziate per le quali il Consorzio partecipa alla gara possiedono i requisiti previsti dal avviso, sia con riferimento all'impresa stessa che ai legali rappresentanti e direttori tecnici

8. di non aver presentato domande in numero superiore a quanto previsto dall'art. 123, commi 4 e 5 del D. Lgs. 163/2006, testo vigente, alle sottoindicate Stazioni Appaltanti (indicare nominativamente le stazioni appaltanti cui è stata presentata la domanda in questione ovvero dichiarare di non avere presentato attualmente alcuna domanda oltre a quella per il Comune di Casale Monferrato):

N° telefonico dell'Impresa _____
N° di fax dell'Impresa _____
indirizzo PEC _____
Codice attività conforme ai valori dell'anagrafe tributaria _____
Sede INPS _____ **n. posizione** _____
Sede INAIL _____ **n. posizione** _____
Cassa Edile _____ **n. posizione** _____
C.C.N.L. applicato _____
Dimensione aziendale (n. dipendenti) _____

_____, li _____

FIRMA LEGGIBILE

N.B.:L'istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, nonché eventualmente da copia dell'attestazione SOA posseduta, dichiarata conforme all'originale ia sensi di legge.