



# COMUNE DI VILLAURBANA

(PROVINCIA DI ORISTANO)

## UFFICIO TECNICO

Via Roma 26. - C.A.P. 09080  
C.F. - P.ta I.V.A. 00071740955 e-mail: tecnico@comune.villaurbana.or.it Tel. 0783/44104 - 44636  
T.fax 0783/44030

### MODELLO DI PARTECIPAZIONE

AL COMUNE DI VILLAURBANA  
AREA TECNICA  
Via Roma 24  
09080 VILLAURBANA (OR)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI UN BANDO DI GARA EX ART. 36 COMMA 2 LETTERA B ED ART. ED ART. 63 D.LGS. 50/2016, PER L'AGGIUDICAZIONE DEI LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA VIABILITA' – ANNUALITA' 2017**

**CIG 715128965E**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ dell'Impresa \_\_\_\_\_  
Sede Legale in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Sede Operativa in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e – mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
Codice di attività (conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria – 5 cifre indicate nell'ultima dichiarazione IVA) \_\_\_\_\_  
INAIL di \_\_\_\_\_ codice ditta \_\_\_\_\_ e PAT (posizioni assicurative territoriali) \_\_\_\_\_;  
INPS di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ ( per le imprese artigiane Individuali o familiari indicare la posizione individuale e la relativa sede competente)  
CASSA EDILE Provincia di \_\_\_\_\_ C.I. n. \_\_\_\_\_  
CCNL applicato (edile industria, edile Piccola Media impresa, edile cooperazione, edile artigiano o Altro non edile) \_\_\_\_\_  
Dimensione aziendale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere invitato a presentare l'offerta per l'appalto dei lavori in oggetto indicati come :

- impresa singola

*oppure*

- capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE già costituito fra



# COMUNE DI VILLAURBANA

(PROVINCIA DI ORISTANO)

## UFFICIO TECNICO

Via Roma 26. - C.A.P. 09080  
C.F. - P.t.a I.V.A. 00071740955 e-mail: tecnico@comune.villaurbana.or.it Tel. 0783/44104 - 44636  
T.fax 0783/44030

le imprese:

---

---

---

oppure da costituirsi fra le imprese:

---

---

*oppure*

- mandante di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE già costituito fra le imprese:

---

---

oppure da costituirsi fra le imprese:

---

---

A tale fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

## **DICHIARA**

- l'assenza** delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. lgs. N. 163/2006 e ss. mm. e ii.;
- di essere in possesso di attestazione S.O.A. di cui al D.P.R. N° 207/2010 la quale documenti il possesso della qualificazione nelle seguenti categorie e classifiche:

**CATEGORIA** \_\_\_\_\_ **Classifica** \_\_\_\_\_

*oppure*

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 90 del DPR 207/2010 e nello specifico:

**Per quanto riguarda la categoria OG3:**

- a) importo dei lavori analoghi eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando pari ad € \_\_\_\_\_;
- b) costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al quindici per cento dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando; (*nel*



# COMUNE DI VILLAURBANA

(PROVINCIA DI ORISTANO)

## UFFICIO TECNICO

Via Roma 26. - C.A.P. 09080  
C.F. - P.ta I.V.A. 00071740955 e-mail: tecnico@comune.villaurbana.or.it Tel. 0783/44104 - 44636  
T.fax 0783/44030

*caso in cui il rapporto tra il suddetto costo e l'importo dei lavori sia inferiore a quanto richiesto, l'importo dei lavori è figurativamente e proporzionalmente ridotto in modo da ristabilire la percentuale richiesta, l'importo dei lavori così figurativamente ridotto vale per la dimostrazione del possesso del requisito di cui alla lettera a);*

c) adeguata attrezzatura tecnica.

di avvalersi dei suddetti requisiti:

---

---

---

messi a disposizione dalla dell'Impresa \_\_\_\_\_ con  
sede Legale in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Sede Operativa in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e – mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
( *nel caso di avvalimento dovrà essere allegata una dichiarazione sottoscritta da parte dell'impresa ausiliaria attestante il possesso da parte di quest'ultima dei requisiti di cui all'art. 38 del D.lgs 163/2006, nonché il possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento e una dichiarazione di impegno a costituire il contratto di avvalimento a firma del legale rappresentante Impresa concorrente e dell'impresa ausiliaria* )

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

*Allegato : Copia fotostatica documento d'identità del sottoscrittore e nel caso di avvalimento copia fotostatica del legale rappresentante dell'Impresa ausiliaria*