

**All'Agenzia del Demanio
Direzione Regionale
Emilia Romagna
Piazza Malpighi, 19
40123 Bologna
PEC:dre_emiliaromagna@pce.agenziademanio.it**

Con riferimento all'avviso per indagine di mercato per la procedura negoziata "Lavori di ampliamento della caserma della Guardia di Finanza "E. Bertarini", in Via Tanari Bologna Scheda: BOB0046".

CIG 84237591D6 - CUP G31H20000130001

Il sottoscritto _____
nato/a a _____, il _____, CF _____,
residente a _____ Prov.(____),
via _____ n. _____,
in qualità di legale rappresentante o di costituendo/constituito RTI

(*indicare la denominazione sociale*) _____
(*indicare la forma giuridica*) _____
(*indicare la sede legale*) _____
(*indicare CF e PI*) _____
numero di telefono _____
indirizzo PEC _____,
numero di fax _____,
indirizzo email _____

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

in relazione all'affidamento dei lavori in oggetto

E DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, con consapevolezza delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci ivi indicate

- 1) di possedere i requisiti di carattere generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- 2) di possedere l'iscrizione alle seguenti categorie SOA di classifica idonea all'importo dei lavori da affidare.

Cat. SOA	Denominazione	Categoria	Class.	% sul totale
OG1	Edifici civili ed industriali	Prevalente	IV - Bis	49,39
OS18-B	Componenti per facciate continue	Obbligo di qualificazione o RTI: s.i.o.s. > 10%	III	22,06
OS30	Impianti interni elettrici, telefonici, radiotelefonici e televisivi	Obbligo di qualificazione o RTI: s.i.o.s. > 10%	III	14,32
OS28	Impianti termici e di condizionamento	Scorporabile o subappaltabile	III	14,23
	Sommano lavori a corpo			100,00

3) di partecipare in forma:

singola

in ATI con i seguenti Operatori Economici

(indicare la denominazione sociale e P. IVA O.E)

1) Denominazione _____ P. IVA _____

2) Denominazione _____ P. IVA _____

3) Denominazione _____ P. IVA _____

4) Denominazione _____ P. IVA _____

5) Denominazione _____ P. IVA _____

6) Denominazione _____ P. IVA _____

di avvalersi dei requisiti dei seguenti Operatori Economici

(indicare la denominazione sociale e P. IVA O.E)

1) Denominazione _____ Cat. SOA ____ . IVA _____

2) Denominazione _____ Cat. SOA ____ . IVA _____

3) Denominazione _____ Cat. SOA ____ . IVA _____

Luogo e data

Timbro e Firma*

* Firma del Titolare / legale rappresentante. Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario, art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000.

Da allegare: *Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*