

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI  
ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI RELATIVI  
ALLA CATEGORIA OG8 PER IMPORTI FINO AD € 150.000,00  
RIAPERTURA TERMINI.**

ALLA REGIONE MARCHE  
SERVIZIO INFRASTRUTTURE, TRASPORTI ED ENERGIA  
P.F. PRESIDIO TERRITORIALE EX GENIO CIVILE  
MACERATA – FERMO – ASCOLI PICENO  
Via Alfieri, 2  
62100 Macerata  
PEC: regione.marche.geniocivile.mcfmap@emarche.it

Il/La sottoscritto/a ..... Codice Fiscale .....  
nato/a a ..... Prov ..... il ..... e residente in  
.....Prov....., il quale rende la presente dichiarazione nella sua qualità di  
..... (titolare, legale rappresentante o altro) della ditta  
..... con sede legale in ..... CAP  
..... Prov ..... in Via/piazza ..... n ..... Codice Fiscale  
.....; Partita IVA ..... telefono  
....., fax ....., eventuale cellulare .....,  
e-mail ..... pec .....

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'elenco di operatori economici per l'affidamento di lavori relativi alla categoria OG8 per importi fino ad € 150.000,00 (euro centocinquantamila/00).

ed a tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del citato D.P.R.,

## DICHIARA

1. di possedere i requisiti di carattere generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
2. di essere iscritto alla Camera di Commercio Industria Agricoltura ed Artigianato di \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività oggetto dell'invito;
3. che non sussistono a proprio carico, condanne od altri provvedimenti che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
4. di essere/di non essere in possesso di attestazione SOA per la categoria OG8 classifica I in corso di validità;
5. (Nel caso non si abbia una certificazione SOA) indicare relativamente agli ultimi cinque anni l'importo complessivo dei lavori eseguiti per le tipologie di lavori similari a quelli oggetto della presente € \_\_\_\_\_;
6. che l'impresa è tenuta ad applicare ai lavoratori dipendenti i seguenti contratti collettivi, con specificazione degli estremi di riferimento dei contratti medesimi:  
CCNL: \_\_\_\_\_  
con l'indicazione dei numeri:  
matricola INPS n. \_\_\_\_\_ di (Prov) \_\_\_\_\_  
matricola INAIL n. \_\_\_\_\_ di (Prov) \_\_\_\_\_  
Posizione Assicurativa INAIL n. \_\_\_\_\_  
Cassa Edile (Provinciale/Regionale) \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
7. che l'impresa non si trova in nessuna delle seguenti situazioni: stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, amministrazione straordinaria, liquidazione volontaria e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
8. che l'impresa è in regola con versamenti relativi agli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle leggi e dai contratti collettivi di lavoro;
9. di aver preso visione e accettare tutte le disposizioni contenute nel citato avviso di manifestazione di interesse;
10. di essere in possesso dei mezzi d'opera idonei alla esecuzione della tipologia di lavori richiesti.

Si allega:

- Elenco dei lavori, di cui al punto 5, eseguiti negli ultimi 5 (cinque) anni, indicando: Committente; Tipologia; Importo lavori; Oggetto del lavoro.
- Elenco mezzi d'opera in possesso dell'impresa.

Al presente modello (ovvero allo stampato che riproduce o integra il contenuto del presente modello) deve essere allegata copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità a pena di inammissibilità della domanda. Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata, a pena di inammissibilità della domanda, da tutti i legali rappresentanti, della Impresa/Società. Nel qual caso le copie dei documenti di identità dovranno essere ovviamente presentate per ciascuno dei firmatari, sempre a pena di inammissibilità della domanda.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_