



ASSOCIAZIONE FORTE DI BARD

Forte di Bard
11020 Bard (AO)
www.fortedibard.it

SCHEDA ALLEGATO “A” alla manifestazione di interesse

Avviso esplorativo per manifestazione d’interesse relativo alla riqualificazione di ambienti denominati Caffetteria di Gola e Ristorante Polveriera all’interno del complesso monumentale del Forte di Bard.

DICHIARAZIONE

(da compilare e sottoscrivere ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto _____

Nat _____ a _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____ Via _____

nella sua qualità di _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

MANIFESTA L’INTERESSE AD ESSERE INVITATO

alla procedura negoziata ai sensi dell’art. 36, comma 2, lettera b), del D.lgs. 50/2016 inerente la riqualificazione di ambienti denominati Caffetteria di Gola e Ristorante Polveriera all’interno del complesso monumentale del Forte di Bard.

DICHIARA

Che i fatti, stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità:

Forte di Bard
11020 BARD
Valle d'Aosta
PI e CF 01087120075
Tel. +39 0125 833811
Fax +39 0125 833830
info@fortedibard.it
www.fortedibard.it

**Associazione
Forte di Bard**



RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA CHE MANIFESTA
INTERESSE AD ESSERE INVITATA ALLA PROCEDURA DI GARA IN OGGETTO:

SEDE LEGALE _____

SEDE OPERATIVA _____

REFERENTE PER L'AMMINISTRAZIONE SIG. _____

N. TELEFONO _____ N. FAX _____

(indicare **obbligatoriamente** la PEC dove inoltrare le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara).

PEC: _____

P.IVA: _____

CODICE FISCALE: _____

Chiede di essere invitato alla procedura:

come ditta singola _____ ;

come raggruppamento In ATI con

(si precisa che nell'eventualità di ATI si deve obbligatoriamente indicare in nominativo di tutte le ditte componenti il raggruppamento);

come soggetto concorrente che utilizza l'istituto dell'avvalimento con
_____ ;

(si precisa che nell'eventualità di avvalimento si deve obbligatoriamente indicare in nominativo della ditta ausiliaria);

**Requisiti e motivi di esclusione di ordine generale:**

- di essere a conoscenza dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e di essere pertanto in possesso di tutti i requisiti previsti dal precitato articolo per la partecipazione alla procedura di gara in oggetto;
- di possedere i seguenti requisiti di idoneità professionale e capacità tecniche professionali:

l'iscrizione nel registro imprese presso la competente C.C.I.A.A. per attività pertinenti con le forniture oggetto del precitato appalto. All'operatore economico di altro Stato membro quindi non residente in Italia, è richiesta la prova dell'iscrizione, secondo le modalità vigenti nello Stato di residenza, in uno dei registri professionali o commerciali mediante dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato membro nel quale è stabilito ovvero mediante attestazione, sotto la propria responsabilità, che il certificato prodotto è stato rilasciato da uno dei registri professionali o commerciali istituiti nel Paese in cui è residente:

;

aver realizzato nell'ultimo triennio una fornitura analoga di importo almeno pari a quello posto a base di gara oppure due forniture analoghe a quella oggetto della gara il cui importo complessivo sia almeno pari all'importo posto a base di gara, indicando l'oggetto della fornitura, il committente l'importo ed il periodo:

Oggetto	Ente Committente	Inizio fornitura	Fine fornitura	Importo in € al netto IVA



- di essere a conoscenza che non si applicherà l'art. 83, comma 9 del D.lgs. 50/2016;
- di essere in grado di ultimare la fornitura con le modalità che saranno riportate nel capitolato d'appalto;

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di ATI o di
avvalimento il modello di
richiesta deve
obbligatoriamente essere
firmato da tutte le imprese
facenti parte del soggetto
concorrente

N.B. – La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un valido documento di identità del soggetto sottoscrittore.

Forte di Bard
11020 BARD
Valle d'Aosta
PI e CF 01087120075
Tel. +39 0125 833811
Fax +39 0125 833830
Associazione
Forte di Bard info@fortedibard.it
www.fortedibard.it