

Modello 1 È manifestazione di interesse

Al Comune di Rubiera
Via Emilia Est 5
42048 . Rubiera (RE)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA AI LAVORI PER IL MIGLIORAMENTO DELLA SICUREZZA STRADALE TRIENNIO 2014- 2016-TERZO STRALCIO: LAVORI STRADALI. CUP J21B16000040004 - CIG 67240150B7.

Il sottoscritto:			
nato a: _____	Provincia:	il:	
residente in: _____	Cap:	Provincia:	
indirizzo:			
in qualità di	<i>(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)</i>		
della ditta/impresa:			
scritta al numero _____	del REA della provincia di _____		
CF: _____	Partita IVA: _____		
con sede legale in _____	Cap:	Provincia:	
indirizzo _____	Tel. :		
Mail : _____	Fax :		
Pec :			

N.B. per gli operatori economici stabiliti in altri Stati membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi, indicare i dati del registro del paese di appartenenza

DICHIARO

di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura negoziata relativa all'appalto dei lavori stradali di cui al terzo stralcio di interventi per il miglioramento della sicurezza stradale 2014-2016, ed a tal fine, essendo consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato.

b è in possesso dei requisiti di ordine tecnico . organizzativo di cui all'art. 90 del D.P.R. 207/2010 (ancora in vigore per effetto dell'art. 216, comma 14, del D.Lgs 50/2016) e in particolare:

- proprietà o piena disponibilità di macchinari adeguati ad eseguire i lavori di cui all'elenco Prezzi allegato;
- requisiti di cui alle lettere a e b del comma 1 dell'art. 90 del D.P.R. 05/10/2010 n. 207.

7) consorzi a cui si partecipa

N.B. compilare solo nel caso in cui l'impresa partecipi ad uno o più consorzi di qualsiasi tipo

- che l'operatore economico da me rappresentato partecipa ai seguenti consorzi:

Denominazione: ò

Codice Fiscale: ò .ò ò ò ò ò ò ò ò

Denominazione: ò

Codice Fiscale: ò .ò ò ò ò ò ò ò ò

Denominazione: ò

Codice Fiscale: ò .ò ò ò ò ò ò ò ò

Denominazione: ò

Codice Fiscale: ò .ò ò ò ò ò ò ò ò

Data

TIMBRO DELL'IMPRESA O SOCIETA'
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE