



U.O.C. Patrimonio Nuove Opere e Attività Tecniche

Fabriano 31/10/2017

## AVVISO ESPLORATIVO

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI ( Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 c.2 lett. a) del d.Lgs. 50/2016)

L'ASUR Marche in conformità alle linee guida n.4 di attuazione del D.lgs. 50/2016 intende acquisire manifestazioni di interesse per procedere ad una successiva procedura negoziata per l'affidamento dei lavori necessari per la realizzazione di due ambulatori di odontostomatologia presso il Distretto Territoriale di Via Brodolini 109/A Fabriano. L'ASUR Marche si riserva di individuare tra gli operatori economici che presenteranno la manifestazione di interesse un numero di 2 operatori economici ai quali verrà richiesto con lettera di invito di presentare offerta economica.

L'amministrazione a suo insindacabile giudizio si riserva comunque la facoltà di sospendere, modificare, annullare o revocare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dare seguito all'indizione della successiva procedura di gara per l'affidamento dei lavori senza che ciò comporti alcuna pretesa dei partecipanti alla selezione.

1. **AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE** : ASUR Marche, via Oberdan 2- 60122 Ancona.
2. **LUOGO DI ESECUZIONE**: Distretto Territoriale di Via Brodolini 109/A Fabriano.
3. **DESCRIZIONE NATURA DEI LAVORI**: lavori necessari per la realizzazione di due ambulatori di odontostomatologia presso il Distretto Territoriale di Via Brodolini 109/A Fabriano.
4. **IMPORTO COMPLESSIVO DELL'APPALTO (compresi gli oneri della sicurezza)**:  
**Euro 18.697,58** calcolato a corpo.
  - a) Oneri per l'attuazione dei piani della sicurezza inclusi nei prezzi unitari delle singole lavorazioni, non soggetti a ribasso: Euro 286,56;
  - b) Importo dell'appalto soggetto a ribasso al netto degli oneri di cui alla lettera a) : Euro 18.411,02;
5. **TERMINE PER L'ESECUZIONE**: giorni 30 naturali e consecutivi dalla data di consegna dei lavori. L'amministrazione si riserva la facoltà di disporre la consegna dei lavori in via d'urgenza sotto riserva di legge.

**Azienda Sanitaria Unica Regionale**

Sede Legale: Via Caduti del Lavoro,40-60131 Ancona

C.F. e P.IVA 02175860424

**Area Vasta n. 2**

Sede Amministrativa: Via Marconi, 9 – 60044 Fabriano – AN –

U.O.C.Tecnico/Manutenzione – via Stelluti Scala n°26 -60044 Fabriano

e-mail: [luca.baldini@sanita.marche.it](mailto:luca.baldini@sanita.marche.it) tel. 0732 707220-659 fax 0732 707204

**6. CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE:** l'appalto sarà aggiudicato con il criterio del minor prezzo individuato mediante ribasso percentuale rispetto all'elenco prezzi posto a base di gara (art. 95 comma 4 lettera a) del D.lgs. 50/2016).

**7. CATEGORIA DELLE LAVORAZIONI:** L'intervento si compone delle lavorazioni appartenenti alla categorie prevalente:

- Impianti tecnologici (OG 11): Euro18.697,57

**8. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:** Sono ammessi a presentare manifestazione di interesse i soggetti di cui all'art. 45 del D. Lgs. 50/2016 in possesso dei requisiti di ordine generale e di idoneità professionale come di seguito indicato:

**8.1 Requisiti di carattere generale:**

8.1.1 Inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi previste dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016, nei confronti di tutti i soggetti elencati nel medesimo articolo.

8.1.2 Essere iscritto nel registro delle imprese della camera di commercio artigianato industria e agricoltura per l'attività esercitata relativa alla tipologia oggetto delle presente procedura.

**8.2 Requisiti di carattere speciale:**

8.2.1 Il possesso di attestazione SOA nella categoria OG11 nella classifica 1<sup>^</sup>;

8.2.2 Per l'esecuzione delle lavorazioni appartenenti alla categoria OG11, in luogo della predetta attestazione SOA, è ammesso il possesso dei requisiti nelle misure e alle condizioni previste dall'art. 90, comma 1 lett. a),b) e c) del D.P.R. 207/2010.

Per i lavori appartenenti alle categorie OS3, OS28 e OS30 (OG11) vige l'obbligo di esecuzione da parte di installatori aventi i requisiti di cui agli articoli 3 e 4 del D.M. 37 del 22/01/2008, pertanto gli operatori economici esecutori dei lavori impiantistici (OS3, OS28, OS30) devono rilasciare, al termine dei lavori, regolare dichiarazione di conformità redatta ai sensi dell'art. 7 del suddetto D.M.37/2008.

I requisiti di ordine generale in caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo ovvero consorzio, devono essere posseduti da ciascun operatore economico raggruppato o consorziato. I requisiti economici finanziari e tecnico organizzativi previsti dal presente avviso devono essere posseduti nella misura di cui all'art. 92 del D.P.R. 207/2010 in quanto applicabili.

Nella presente procedura in caso di partecipazione di consorzi, consorzi ordinari e raggruppamenti temporanei trovano applicazione gli artt. 47 e 48 del D.lgs. 50/2016.

**9. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:**

Gli operatori economici interessati ad essere invitati devono far pervenire entro il termine perentorio delle **ore 13.00 del 15/11/2017** al seguente indirizzo : **all'Ufficio Protocollo di questa Area Vasta n°2 sede operativa di Fabriano, ubicato in Fabriano via Turati n.51.** una busta chiusa contenete al suo interno l'istanza di manifestazione di interesse. E' facoltà degli operatori economici la consegna a mano dell'istanza, entro il suddetto termine, allo stesso indirizzo di cui sopra, tutti i giorni feriali dalle ore 8,30 alle ore 13,00 escluso il sabato. In tal caso fanno fede la data e l'ora di presentazione, nonché il numero di protocollo apposti sulla

busta o direttamente sull'istanza a cura dell'addetto alla ricezione. Il recapito tempestivo della busta/istanza rimane in ogni caso ad esclusivo rischio del mittente; l'ASUR Marche non è tenuta ad effettuare alcuna indagine circa i motivi di ritardo nel recapito della busta/istanza. La busta deve recare all'esterno le seguenti indicazioni:

- **Intestazione del mittente**, recapito postale, numero di tel. e fax dello stesso
- **Oggetto**: manifestazione di interesse per partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori necessari per la realizzazione di due ambulatori di odontostomatologia presso il Distretto Territoriale di Via Brodolini 109/A Fabriano.

**Ogni busta dovrà pertanto contenere al suo interno la seguente documentazione:**

- **Istanza di partecipazione alla manifestazione di interesse**
  - Fac simile **modello 1.a** domanda di partecipazione per imprese singole, raggruppamento temporaneo di concorrenti/Consorzio ordinario/GEIE/ aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete già costituiti, ogni altro tipo di consorzio, con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
  - Fac simile **modello 1.b** domanda di partecipazione per raggruppamento temporaneo di concorrenti/Consorzio ordinario/GEIE/ aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete non ancora costituito con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità dei sottoscrittori.

La presentazione della documentazione potrà avvenire, entro il termine sopraddetto, anche a mezzo fax al numero 0732/707204 ovvero a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo areavasta2.asur@emarche.it, in tal caso la busta si intende il messaggio di posta elettronica, per l'oggetto e il mittente, l'oggetto e il mittente del messaggio, in tal caso farà fede la data e l'ora di arrivo certificata dal sistema. L'ASUR Marche si ritiene sollevata da ogni responsabilità per la mancata ricezione dell'istanza a causa di eventuale guasto del fax. L'operatore economico che intende trasmettere l'istanza a mezzo fax dovrà accertarsi dell'avvenuta ricezione o meno telefonando in orario ufficio al personale della U.O. ai seguenti numeri di tel. 0732/707220-659. Per le istanze pervenute via fax farà fede il giorno e l'orario del rapporto di ricezione del fax nonché il numero di protocollo apposto sull'istanza stessa.

## **10. PROCEDURA DI QUALIFICAZIONE E MODALITA' DI SELEZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA:**

Il soggetto che presiede il seggio il giorno 16/11/2017 alle ore 9,00 presso gli uffici della scrivente U.O. Patrimonio Nuove Opere e Attività Tecniche sede operativa di Fabriano ubicati all'interno dell'Ospedale Engles Profili di Fabriano - via Stelluti Scala n.26- provvede ai fini della tutela della riservatezza di cui all'art. 53 comma 2 lett.b) del D. Lgs, 50/2016 a verificare in seduta riservata che:

- gli operatori economici raggruppati non abbiano presentato istanza di manifestazione in altra forma, singolarmente o in altri raggruppamenti a pena di irricevibilità dell'istanza e pertanto l'esclusione di entrambi gli operatori economici;
- che i consorziati per conto dei quali i consorzi stabili hanno dichiarato di concorrere non abbiano presentato istanza autonomamente o in qualsiasi altra forma a pena di irricevibilità

dell'istanza con conseguente esclusione del consorzio che dei consorziati;

e a verbalizzare l'elenco degli operatori economici ammessi e quelli esclusi alla eventuale successiva procedura negoziata.

La scelta degli operatori economici da invitare all'eventuale successiva procedura negoziata per l'affidamento dei lavori in questione avverrà tra i soggetti che avranno fatto pervenire la documentazione richiesta entro il termine di cui al precedente art. 9.

L'invito alla procedura negoziata sarà rivolto ad un numero di 2 soggetti. Qualora il numero delle istanze di partecipazione all'avviso di manifestazione di interesse pervenute sia superiore a 2, la selezione degli operatori economici da invitare all'eventuale successiva procedura negoziata verrà effettuata tramite sorteggio pubblico. La data e l'ora verranno comunicate agli operatori economici, con un preavviso di almeno 48 ore antecedenti la data stabilita, mediante pubblicazione di un avviso sul sito internet dell'ASUR Marche nella sezione gare e appalti o attraverso una comunicazione inviata via fax. Qualora il numero delle istanze pervenute dovesse essere inferiore a 2, si procederà ugualmente all'eventuale successiva procedura negoziata e si inviteranno tutti coloro che hanno presentato l'istanza entro il termine di cui all'art. 9 purché l'istanza non sia stata ritenuta irricevibile. L'ASUR Marche si riserva la facoltà di inoltrare l'invito all'eventuale successiva procedura negoziata anche nel caso di ricevimento di una sola istanza di partecipazione all'avviso di manifestazione di interesse.

Il sorteggio pubblico avviene utilizzando i numeri di protocollo attribuiti alle singole istanze di manifestazione di interesse, la corrispondenza tra il numero di protocollo estratto e il candidato corrispondente è riservata agli uffici dell'ASUR Marche e il suo accesso è differito alla data di scadenza per la presentazione delle offerte degli operatori invitati.

## **11. ULTERIORI INFORMAZIONI**

- 1) Il presente avviso pubblico, finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale, né procedura concorsuale e non vincola in nessun modo l'ASUR Marche che sarà libera di non procedere con gli inviti alla procedura negoziata.
- 2) L'ASUR Marche ha la facoltà di interrompere in qualsiasi momento, a suo insindacabile giudizio la presente indagine di mercato senza che gli operatori economici richiedenti possano vantare alcuna pretesa né richiedere alcun risarcimento per danni a qualsiasi titolo.
- 3) E' fatto divieto agli operatori economici partecipare alla manifestazione di interesse in più di un raggruppamento temporaneo ovvero di partecipare singolarmente e quali componenti di un raggruppamento temporaneo o consorzio stabile.
- 4) Gli operatori economici invitati all'eventuale successiva procedura negoziata per presentare l'offerta saranno obbligati ad effettuare il sopralluogo sull'immobile/area oggetto di intervento secondo le modalità indicate nella lettera di invito.
- 5) In questa prima fase ( presentazione istanza di manifestazione di interesse) gli operatori economici interessati dichiarano il possesso dei requisiti compilando debitamente il modello 1 a) o 1 b). Resta fermo che la suddetta partecipazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori che dovranno essere confermati e comprovati dall'operatore economico in occasione dell'eventuale invito alla successiva procedura negoziata in cui dovranno essere presentate le dichiarazioni richieste nei modi stabiliti nella lettera di invito.

- 6) Gli operatori economici esclusi per sorteggio dalla successiva fase di affidamento non potranno chiedere indennizzi o rimborsi di qualsiasi tipo;
- 7) Sono esclusi gli operatori economici la cui manifestazione di interesse è pervenuta dopo il termine indicato all'art. 9 del presente avviso.
- 8) Le informazioni relative alla al presente avviso possono essere richieste all' U.O.C. Patrimonio Nuove Opere e Attività Tecniche sede operativa di Fabriano ai seguenti recapiti:
  - Responsabile del Procedimento:  
Ing. Luca Baldini - tel. 0732/707659 - fax. 0732/707204 - e-mail [luca.baldini@sanita.marche.it](mailto:luca.baldini@sanita.marche.it);
  - Altri punti di contatto:  
Geom. Massimo Di Francescantonio – tel. 0732/707220 - e-mail [massimo.difrancesca@sanita.marche.it](mailto:massimo.difrancesca@sanita.marche.it).

## 12. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n.196/2003 e s.m.i. , si informa che i dati personale forniti ed acquisiti nell'ambito del personale avviso, saranno trattati, nel rispetto delle garanzie di riservatezza e delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente, attraverso strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche unicamente correlate alle finalità dell'avviso stesso.

***Il Responsabile del Procedimento***  
*F.to Dott. Ing. Luca Baldini*

### **Allegati:**

- Fac-simile modello 1 a)
- Fac-simile modello 1 b)

**Fac simile domanda di partecipazione per imprese singole, raggruppamento temporaneo di concorrenti/Consorzio ordinario/GEIE/ aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete già costituiti, ogni altro tipo di consorzio,**

ASUR MARCHE  
AREA VASTA N.2  
SEDE OPERATIVA DI FABRIANO  
VIA TURATI N.51  
60044 FABRIANO

**OGGETTO:** manifestazione di interesse per l'affidamento dei lavori necessari per la realizzazione di due ambulatori di odontostomatologia presso il Distretto Territoriale di Via Brodolini 109/A Fabriano.

Il sottoscritto .....  
nato il..... a.....  
in qualità di.....  
dell'operatore economico .....  
con sede legale in..... via.....  
con sede operativa in..... via.....  
codice fiscale .....  
con partita IVA .....  
telefono n..... fax n.....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN  
OGGETTO COME:**

*(selezionare l'opzione d'interesse barrando la casella corrispondente)*

- A)  (art. 45, comma 2, lett. a) D.Lgs. n. 50/2016) impresa singola;
- B)  (art. 45, comma 2, lett. b) D.Lgs. n. 50/2016) consorzio fra società cooperative / consorzio fra imprese artigiane;
- C)  (art. 45, comma 2, lett. c) D.Lgs. n. 50/2016)) consorzio stabile;
- D)  (art. 45, comma 2, lett. d) D.Lgs. n. 50/2016) mandatario di un raggruppamento temporaneo di concorrenti di tipo orizzontale già costituito;
- E)  (art. 45 comma 2, lett. e) D.Lgs. n. 50/2016) mandatario di un consorzio ordinario di concorrenti già costituito;
- F)  (art. 45, comma 2, lett f) D.Lgs. n. 50/2016) organo comune/mandatario di una aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete già costituita;

G)  (art. 45, comma 2, lett. g) D.Lgs. n. 50/2016) gruppo europeo di interesse economico (GEIE) già costituito;

H  (art. 45, comma 1 D.Lgs. n. 50/2016) operatore economico, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lette. p) del D.lgs. 50/2016 stabilito in altri Stati membri costituito conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi;

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

**DICHIARA:**

➤ di accettare integralmente ed incondizionatamente, senza riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso esplorativo di manifestazione di interesse;

➤ che non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 c.1,2,4 e 5 del D.lgs. 50/2016, anche nei confronti degli altri operatori economico (mandante, consorziata, ecc...<sup>1)</sup>;

➤ di essere in possesso dei requisiti speciali previsti all'art. 8.2 dell'avviso esplorativo per la manifestazione di interesse per i lavori necessari per la realizzazione di due ambulatori di odontostomatologia presso il Distretto Territoriale di Via Brodolini 109/A Fabriano:

possesso di attestazione SOA nella categoria OG11 almeno nella classifica 1<sup>^</sup>

**Oppure**

per l'esecuzione delle lavorazioni appartenenti alla categoria OG11 in luogo della predetta attestazione SOA possesso dei requisiti nelle misure e alle condizioni previste dall'art. 90, comma 1 lett. a), b) e c) del D.P.R. 207/2010;

➤ di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori necessari per la realizzazione di due ambulatori di odontostomatologia presso il Distretto Territoriale di Via Brodolini 109/A Fabriano, che invece dovranno essere dichiarati ed accertati dall'ASUR Marche nei modi di legge e secondo le indicazioni della lettera di invito in occasione dell'eventuale successiva procedura negoziata;

➤ ai sensi dell'art. 76 del D. Lgs. 50/2016 ai fini della piena conoscenza ed efficacia delle comunicazioni inerenti il presente procedimento

- di eleggere, ai fini della presente gara, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

via/piazza/altro.....numero.....CAP.....città.....provincia.....

- di avere i seguenti indirizzi di posta elettronica

certificata (PEC).....@.....

non certificata .....@.....

➤ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Responsabile del Procedimento ogni variazione dell'indirizzo del domicilio e/o della posta elettronica;

➤ (in caso di raggruppamento di operatori economici già costituito, di consorzio ordinario già costituito, di G.E.I.E. già costituito, aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete già costituito - punti D-E-F-G) I concorrenti che hanno costituito il raggruppamento/consorzio/GEIE/aggregazione di tipo orizzontale e le rispettive quote di partecipazione ai lavori sono di seguito indicati:

Denominazione, sede legale e codice fiscale dell'impresa	Percentuale dei lavori da eseguire

➤ (in caso di consorzio fra cooperative o imprese artigiane ovvero di consorzio stabile - punti B – C) Il consorzio concorre per i seguenti consorziati:

Denominazione, sede legale e codice fiscale di ciascun consorziato

*(aggiungere altre righe se necessario)*

ovvero

in proprio con la propria organizzazione consortile e non per conto dei consorziati;

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

(1): in alternativa, ciascun operatore economico (mandante, consorziata ecc...) dovrà presentare apposita dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, in merito al possesso dei requisiti previsti dall'art. 80 c.1,2,4 e 5 del D.lgs. 50/2016.

N.B.:

- la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autentica, di valido documento di identità del sottoscrittore.

**Fac simile domanda di partecipazione per raggruppamento temporaneo di concorrenti/Consorzio ordinario/GEIE/ aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete non ancora costituito**

ASUR MARCHE  
AREA VASTA N.2  
SEDE OPERATIVA DI FABRIANO  
VIA TURATI N.51  
60044 FABRIANO

**OGGETTO:** manifestazione di interesse per l'affidamento dei lavori necessari per la realizzazione di due ambulatori di odontostomatologia presso il Distretto Territoriale di Via Brodolini 109/A Fabriano.

Il sottoscritto .....
nato il..... a .....
in qualità di.....
dell'operatore economico .....
con sede legale in..... via.....
con sede operativa in..... via.....
codice fiscale .....
con partita IVA .....
telefono n..... fax n.....

Il sottoscritto .....
nato il..... a .....
in qualità di.....
dell'operatore economico .....
con sede legale in..... via.....
con sede operativa in..... via.....
codice fiscale .....
con partita IVA .....
telefono n..... fax n.....

*(aggiungere altri riquadri se necessario)*

**MANIFESTANO IL PROPRIO INTERESSE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO COME:**

*(selezionare l'opzione d'interesse barrando la casella corrispondente)*

A)  (art. 45, comma 2, lett. d) D.Lgs. n. 50/2016) raggruppamento temporaneo di concorrenti non ancora costituito.

B)  (art. 45 comma 2, lett. e) D.Lgs. n. 50/2016) consorzio ordinario di concorrenti non ancora costituito.

C)  (art. 45, comma 2, lett f) D.Lgs. n. 50/2016) aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete non ancora costituito.

D)  (art. 45, comma 2, lett. g) D.Lgs. n. 50/2016) gruppo europeo di interesse economico (GEIE) non ancora costituito.

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

**DICHIARANO:**

➤ di accettare integralmente ed incondizionatamente, senza riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso esplorativo di manifestazione di interesse;

➤ che non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 c.1,2,4 e 5 del D.lgs. 50/2016;

➤ di essere in possesso dei requisiti speciali previsti all'art. 8.2 dell'avviso esplorativo per la manifestazione di interesse dei lavori necessari per la realizzazione di due ambulatori di odontostomatologia presso il Distretto Territoriale di Via Brodolini 109/A Fabriano:

possesso di attestazione SOA nella categoria OG11 almeno nella classifica 1^;

***Oppure***

per l'esecuzione delle lavorazioni appartenenti alla categoria OG11 in luogo della predetta attestazione SOA possesso dei requisiti nelle misure e alle condizioni previste dall'art. 90, comma 1 lett. a), b) e c) del D.P.R. 207/2010;

➤ di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento lavori necessari per la realizzazione di due ambulatori di odontostomatologia presso il Distretto Territoriale di Via Brodolini 109/A Fabriano, che invece dovranno essere dichiarati ed accertati dall'ASUR Marche nei modi di legge e secondo le indicazioni della lettera di invito in occasione dell'eventuale successiva procedura negoziata.

➤ ai sensi dell'art. 76 del D. Lgs. 50/2016 ai fini della piena conoscenza ed efficacia delle comunicazioni inerenti il presente procedimento

- di eleggere, ai fini della presente gara, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

via/piazza/altro.....numero.....CAP.....città.....provincia.....

- di avere i seguenti indirizzi di posta elettronica

certificata (PEC).....@.....

non certificata .....@.....

➤ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Responsabile del Procedimento ogni variazione dell'indirizzo del domicilio e della posta elettronica;

➤ i concorrenti che costituiranno il raggruppamento/consorzio/GEIE/aggregazioni di tipo orizzontale sono di seguito indicati:

- **impresa mandataria capogruppo** .....

- **impresa mandante** .....

➤ di impegnarsi in caso di aggiudicazione ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia di lavori pubblici con riguardo ai raggruppamenti temporanei/consorzi/ GEIE/aggregazione;

➤ si impegnarsi, in caso di aggiudicazione della gara, a conferire mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo a ..... (specificare la ragione sociale e sede dell'impresa capogruppo cui sarà conferito mandato) il quale stipulerà il contratto in nome e per conto dei mandanti, e sottoscrivono congiuntamente la presente domanda di partecipazione.

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEI LEGALI RAPPRESENTANTI

.....

.....

**N.B.:**

- in caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti/Consorzio ordinario/GEIE/ aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete non ancora costituiti la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i concorrenti che costituiranno il raggruppamento /il consorzio/il GEIE/l'aggregazione;

- la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autentica, di valido documento di identità di ogni sottoscrittore.