**ALLEGATO** **“A”** **-** **MODELLO** **MANIFESTAZIONE** **D'INTERESSE** - Impresa singola

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PER LA INDIVIDUAZIONE DELLE IMPRESE DA INVITARE SUL MEPA ALLE PROCEDURE NEGOZIATE SENZA PUBBLICAZIONE DI BANDO DI GARA, PREVIA CONSULTAZIONE DI ALMENO CINQUE OPERATORI ECONOMICI, PER LAVORI DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 150.000 EURO E INFERIORE A 1 MILIONE DI EURO AI SENSI DELL’ART.50, CO.1 LETT. C) DEL D.TO LGS N. 36/2023 PER APPALTO INTEGRATO AI SENSI DELL’ART. 44 DEL D.TO LGS 36/2023, PER L’AFFIDAMENTO DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA E L’ESECUZIONE DEI “*LAVORI DI RIFACIMENTO DELL’IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE DEI PIANI TERRA E PRIMO DEL PADIGLIONE DELL’U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO “VILLA SOFIA”*”**

**Termine ultimo presentazione della manifestazione d’interesse: 15/04/2024, ore: 23:59**

**MODELLO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio fiscale e/o sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, preso atto dei requisiti indicati nell'avviso relativo alla presente manifestazione di interesse ed in particolare dei punti 1.9, 1.10, 1.11 e 1.12 dello stesso avviso

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione degli operatori da invitare alla presentazione di offerta per l'affidamento della progettazione esecutiva e l’esecuzione dei ***”LAVORI DI RIFACIMENTO DELL’IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE DEI PIANI TERRA E PRIMO DEL PADIGLIONE DELL’U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO “VILLA SOFIA”*”**

A tal fine, consapevole che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di lavori pubblici,

**DICHIARA**

* di essere iscritto sul MEPA di CONSIP per l’esecuzione di *Lavori* *–* *Opere* *generali* *–* *OG11 impianti tecnologici*
* l’assenza delle cause ostative di cui agli artt. 94,95,97 e 98 D. Lgs 36/2023
* di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni, nel triennio successivo alla cessazione del loro rapporto con la P.A;
* la non ricorrenza del divieto di cui all’articolo 68, co. 14, del d. lgs. n. 36/2023;
* di essere iscritto alla Camera di Commercio Industria Artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la categoria adeguata all’oggetto dell’appalto;
* di essere in possesso di attestazione SOA, rilasciata da società/organismo di attestazione (SOA) regolarmente autorizzata, in corso di validità, che documenti, la qualificazione in categoria e classifica adeguata ai lavori da assumere:
* Categoria lavori- Opere generali - OG11 - (prevalente)
* Categoria lavori- Opere generali - OG1 - Edifici civili e industriali (scorporabile e subappaltabile)
* *(Per quanto riguarda l’incaricato della progettazione)* di avere svolto i seguenti servizi di progettazione negli ultimi dieci anni:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Committente** | **Lavori** | **Importo** | **Prestazioni** | **Quota%** | **Classe/Categoria** | **Periodo** | **Esito** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

In caso di prestazione congiunta o in raggruppamento indicare le parti e quote percentuali del servizio svolto. L’elenco, nel caso di concorrente costituito da soggetti riuniti o consorziati oppure da riunirsi o da consorziarsi, riguarda i servizi espletati da ciascun soggetto che costituisce o che costituirà l’associazione temporanea o il consorzio occasionale.

* di non trovarsi in situazione di incompatibilità, contenzioso o conflitto di interesse con l’Azienda Ospedaliera “Villa Sofia-Cervello”
* di essere a conoscenza che con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di gara e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggio; l'indagine è finalizzata all'individuazione di operatori economici da invitare alla successiva procedura negoziata e dunque l'inoltro della presente istanza per la manifestazione d'interesse non determina l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali e non vincola in alcun modo l’Azienda Ospedaliera “Villa Sofia-Cervello, che sarà libera di avviare altre procedure e/o sospendere, modificare o annullare in tutto o in parte la presente indagine di mercato con atto immotivato, senza che nulla possa essere preteso;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* che ogni comunicazione potrà essere validamente inviata all’indirizzo PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ALLEGA**

Qualora in possesso :

* **Certificazione ISO 14001 che certifica il sistema di gestione ambientale, in corso di validità**
* **Report di opere relative ad una medesima tipologia di settore eseguite negli ultimi dieci anni, per un importo pari a quello previsto per l’intervento in oggetto;**
* **Rating di legalità, quale certificazione rilasciata dalla AGCM, quale indicatore sintetico del rispetto di elevati standard di legalità da parte delle imprese che ne abbiano fatto richiesta;**
* **Certificazione ISO 45001, che attesta la presenza di un sistema di gestione per la salute e sicurezza sul lavoro;**
* **Certificazione ISO 370021 che certifica l’adozione di un sistema di gestione anticorruzione, al fine di assicurare che siano state adottate, mantenute e continuamente migliorate delle misure efficaci contro la corruzione.**

**Trova applicazione quanto previsto dal D.L. 77/21 art.47 co 4 in materia di riserve di quote occupazionali a beneficio di giovani e donne.**

Data

firma digitale del dichiarante

NOTA BENE: *Al* *presente* *modello* *deve* *essere* *allegata* *copia* *di* *un* *documento* *di* *identità* *in* *corso* *di* *validità* *del* *soggetto* *sottoscrittore* *o* *di* *altro* *documento* *di* *riconoscimento* *equipollente* *ai* *sensi* *dell'art.* *35* *comma* *2* *del* *DPR* *445/2000.* *Si* *precisa,* *ai* *sensi* *di* *quanto* *disciplinato* *dal* *comma* *3* *dell'art.* *45* *del* *DPR* *28-12-2000,* *n.* *445,* *che* *qualora* *l'interessato* *sia* *in* *possesso* *di* *un* *documento* *di* *identità* *o* *di* *riconoscimento* *non* *in* *corso* *di* *validità,* *gli* *stati,* *le* *qualità* *personali* *e* *i* *fatti* *in* *esso* *contenuti* *possono* *essere* *comprovati* *mediante* *dichiarazione,* *in* *calce* *alla fotocopia del* *documento,* *che* *i dati contenuti* *nel* *documento* *non* *hanno subito* *variazioni* *dalla* *data* *del* *rilascio.*