



COMUNE DI FLORINAS
PROVINCIA DI SASSARI
Servizio Tecnico – Urbanistica e LL.PP.

L'allegato deve essere sottoscritto dal Rappresentante Legale della Ditta ed essere accompagnato da fotocopia di un documento di riconoscimento dello stesso soggetto.

MODELLO A)
RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
Comune di FLORINAS
Via Grazia DELEDDA, 2
07030 FLORINAS (SS)

Oggetto: avviso pubblico esplorativo finalizzato ad un'indagine di mercato per l'acquisizione di manifestazioni di interesse a partecipare a procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2 lettera c) e secondo le modalità previste dall'art. 95 comma 4 lettera a) del d.lgs. n.ro 50/2016 per l'affidamento degli interventi per "POR FERS SARDEGNA 2014-2020. Azione 4.3.1. progetti sperimentali di reti intelligenti nei comuni della Sardegna delibera G.R.N. 63/19 del 25 Novembre 2016: " Installazione sistema di accumulo a servizio dell'impianto fotovoltaico dell'edificio comunale di Florinas (SS)" - **Importo complessivo Euro 55.000,00**"

Codice Unico Progetto (C.U.P.)

H98I18000000002

Codice Identificativo Gara (C.I.G.)

7516063366

Istanza di invito alla procedura negoziata.

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità di (indicare titolare o rappresentante legale) _____

della ditta _____

con sede a _____ in via _____

codice fiscale/partita iva numero _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura per l'individuazione delle imprese da far partecipare ad una procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2 lettera c) e secondo le modalità previste dall'art. 95 comma 4 lettera a) del d.lgs. n.ro 50/2016 per l'affidamento degli interventi per "POR FERS SARDEGNA 2014-2020. Azione 4.3.1. progetti sperimentali di reti intelligenti nei comuni della Sardegna delibera G.R.N. 63/19 del 25 Novembre 2016: " Installazione sistema di accumulo a servizio dell'impianto fotovoltaico dell'edificio comunale di Florinas (SS)" - **Importo complessivo Euro 55.000,00**" nella forma di:

☐ impresa singola;

☐ Associazione temporanea di imprese di tipo:

☐ orizzontale;

Via Grazia Deledda, 2

07030 FLORINAS (SS)

Tel. 079438005 - 079438215 Fax 079438434

COD. FISCALE E PARTITA I.V.A.: 00283250900 - C.C.P.: 12313078



COMUNE DI FLORINAS
PROVINCIA DI SASSARI
Servizio Tecnico – Urbanistica e LL.PP.

☐ verticale

Composta come segue:

- capogruppo mandataria _____
- mandante _____
- mandante _____
- mandante _____

☐ consorziato di un consorzio di cooperative di produzione e lavoro o di imprese artigiane.

Al fine delle comunicazioni previste dalla normativa vigente il sottoscritto autorizza codesta stazione appaltante ad utilizzare il fax e la Email (anche non certificata) quale mezzo di trasmissione ufficiale.

A tal fine si comunica che il proprio numero fax è il seguente:

☐ _____

mentre la Email è la seguente:

☐ _____ @ _____

Allega alla presente:

☐ Attestazione, rilasciata da società di attestazione (SOA) di cui al D.P.R. 207/2010 regolarmente autorizzata e in corso di validità, relativa alla categoria _____ di cui all'Allegato A del D.P.R. 207/2010, classifica _____ di cui all'art. 61 comma 4 D.P.R. 207/2010;

☐ requisiti di cui all'articolo 90 del D.P.R. 207/2010 in misura non inferiore a quanto previsto dal medesimo articolo 90; il requisito di cui all'articolo 90, si riferisce a lavori della natura manifestata nel presente interesse a partecipare a procedure negoziate;

☐ Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura per specializzazione inerente la categoria di lavori della natura manifestata nel presente interesse a partecipare alla procedura negoziata.

☐ dichiarazione sostitutiva **allegato b)**;

☐ dichiarazione sostitutiva **allegato c)**;

☐ modulo riepilogo dati impresa **allegato d)**.

_____, li _____

IL TITOLARE - RAPPRESENTANTE LEGALE
(Timbro e firma)

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.