

**CONSORZIO DELLE RESIDENZE REALI SABAUDE**

**REGGIA DI VENARIA REALE**

**PIAZZA DELLA REPUBBLICA 4**

**10078 VENARIA REALE (TO)**

**MODELLO DICHIARAZIONE**

**PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA  
NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETTERA C), DEL D.LGS. 50/2016  
PER AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI VERIFICA E MESSA IN SICUREZZA  
FACCIAE E COPERTURE DELLA REGGIA DI VENARIA REALE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via\Piazza \_\_\_\_\_ nella mia qualità di (Titolare, amministratore  
unico ecc) \_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa / ATI / Consorzio/ RTP/ \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

manifesto interesse ad essere invitato a partecipare alla procedura che il Consorzio delle Residenze  
Reali Sabaude si riserverà, senza alcun vincolo, di indire per l'affidamento dei **LAVORI DI  
VERIFICA E MESSA IN SICUREZZA FACCIAE E COPERTURE DELLA REGGIA DI  
VENARIA REALE**

come:

☐ **impresa singola**

- ☐ **capogruppo/mandante** di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE **già costituito/o da costituirsi** fra le/i seguenti imprese/professionisti:

.....  
.....  
.....

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE PREVISTA DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, CUI POSSO ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI,

### **DICHIARO**

- di non versare in alcuna delle cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016;

- che la Ditta ..... risulta iscritta nel Registro unico delle imprese della competente Camera di Commercio, con le seguenti indicazioni:

numero iscrizione: .....

natura giuridica: .....

ragione (o denominazione sociale): .....

sede legale: .....

oggetto dell'attività: .....

.....

.....

generalità e indicazione del titolare in caso di impresa individuale, ovvero di tutti i legali rappresentanti in caso di impresa societaria:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

codice fiscale .....

partita I.V.A. ....

INPS sede di	Matricola
INAIL sede di	Posizione
CASSA EDILE	Numero
N. addetti	

- di essere in possesso e di allegare alla presente della qualificazione SOA OG 2, classifica I;
- di impegnarmi a comunicare, tempestivamente, tutte le variazioni dei propri requisiti, organizzazione e struttura, che siano rilevanti ai fini della partecipazione alla procedura;
- di autorizzare il consorzio ad effettuare tutte le comunicazioni ad inviare la documentazione tramite posta elettronica al seguente indirizzo mail-pec:

.....

Luogo e data,

Firma

Si allega documento di identità:

- Attestazione SOA;
- Documento di identità;