Spett.

CFP Zanardelli

Via Fausto Gamba, 10

25128 Brescia

Il/La sottoscritto/a ...........................…………………………...……………………… nato/a a ...............………………...………..... il .....……….......................…….., in qualità di:

❏ Legale Rappresentante

❏ Procuratore (come da allegata procura in data …………………avanti al Notaio………………………………con Studio in …………………………………… N. di repertorio ………….. )

di .………….....................................………………………………………... con sede legale in……………………………… via…………………………… n°……… cap ……………… P.Iva…………………………………………. Codice fiscale …………………………………….. in nome e per conto della stessa,

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

**ai fini della partecipazione alla procedura negoziata per l’affidamento di lavori di manutenzione ordinaria e straordinaria degli impianti termoidraulici e di condizionamento delle 9 sedi del CFP Zanardelli**

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

* di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016;
* di essere in possesso dell’iscrizione alla C.C.I.A.A. o nel registro delle commissioni provinciali per l’artigianato o presso i competenti ordini professionali;
* di essere in possesso:

🞏 di attestazione in corso di validità, rilasciata da società di attestazione (SOA) regolarmente autorizzata, che documenti la qualificazione in categoria e classifica adeguata alle lavorazioni da eseguire (la partecipazione è ammessa per i concorrenti in possesso della categoria OS 28 – Classifica I^);

oppure

🞏 autocertificazione di possesso dei requisiti ridotti rispetto a quelli del sistema di qualificazione, da dichiarare e dimostrare secondo le regole generali contenute nel D.P.R. 05/10/2010, n. 207, art. 90

* di aver svolto servizi analoghi negli ultimi tre esercizi finanziari (2018-2019-2020) **a favore di almeno n.1 Istituzione scolastica/Centro di Formazione professionale**, con l'indicazione dei relativi importi, delle date, dei committenti e la descrizione dei servizi svolti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nome istituzione scolastica/ Centro formazione professionale | Data lavori/manutenzioni | Importi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Di possedere certificato UNI EN ISO 9001 in corso di validità avente campo di applicazione coerente avente la seguente dicitura: (Indicare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Firma legale rappresentante

F.to digitalmente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_