

ALLEGATO 1

AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A SUCCESSIVE PROCEDURE D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI TRAMITE PROCEDURE NEGOZiate SOTTO SOGLIA COMUNITARIA O PER AFFIDAMENTI DIRETTI AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, DEL D.LGS. 31 MARZO 2023, N. 36

Spett.le
Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia
Via D. Alighieri, 67 – 89900 Vibo Valentia

DOMANDA DI ISCRIZION ALL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il // _____

in qualità di _____

dell'operatore economico _____

con sede legale in _____

Via/Piazza _____

Codice	Fiscale	Partita	IVA
_____	_____	_____	_____

PEC _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'**Elenco degli operatori economici da invitare per l'affidamento di lavori**, istituito dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, per le categorie di lavori e le relative fasce/classifiche di importo indicate di seguito:

Categoria SOA / Specializzazione	Classifica / Fascia di importo
_____	_____
_____	_____
_____	_____

La presente domanda è presentata:

☐ **per la prima costituzione dell'Elenco**, entro il termine indicato nell'Avviso;

U.O. Gestione Tecnico Patrimoniale - Direttore Ing. Michela Soriano

☐ **successivamente alla prima costituzione dell'Elenco**, ai fini dell'inserimento nell'ambito del successivo aggiornamento annuale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

1. **di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione** previste dagli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per quanto applicabili;
2. **di essere regolarmente iscritto** al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____, al n. _____, per attività coerenti con l'oggetto dei lavori per i quali viene richiesta l'iscrizione nell'Elenco;
3. **di possedere i requisiti di qualificazione richiesti dalla normativa vigente** in relazione alle categorie e agli importi dei lavori per i quali viene richiesta l'iscrizione e, in particolare:

☐ di essere in possesso di **Attestazione SOA** in corso di validità, rilasciata da _____, n. _____, con scadenza _____, per le seguenti categorie e classifiche:

oppure

☐ per lavori di importo inferiore a € **150.000**, di possedere i requisiti di ordine tecnico-organizzativo previsti dalla normativa vigente, con particolare riferimento all'art. 28 dell'Allegato II.12 al D.Lgs. 36/2023;

4. **di possedere i requisiti di capacità tecnico-organizzativa** richiesti per le categorie e le fasce di importo per le quali viene richiesta l'iscrizione e di essere in grado di comprovare, su richiesta della Stazione Appaltante, le esperienze e le lavorazioni eseguite dichiarate;
5. **di accettare integralmente e senza riserva** tutte le disposizioni, condizioni e modalità contenute nell'Avviso per la formazione e la gestione dell'Elenco degli operatori economici;
6. **di essere consapevole** che l'iscrizione nell'Elenco non costituisce diritto all'invito alle successive procedure di affidamento, né attribuisce alcun diritto o pretesa all'affidamento di lavori da parte dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia;
7. **di essere consapevole** che l'eventuale invito alle successive procedure di affidamento sarà disposto dalla Stazione Appaltante nel rispetto della normativa vigente, del principio di rotazione di cui all'art. 49 del D.Lgs. 36/2023 e degli ulteriori criteri e modalità stabiliti per la specifica procedura;
8. **di impegnarsi a comunicare tempestivamente** alla Stazione Appaltante ogni variazione dei dati e delle informazioni dichiarate nella presente istanza, nonché ogni circostanza che possa incidere sul possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione nell'Elenco;

U.O. Gestione Tecnico Patrimoniale - Direttore Ing. Michela Soriano

9. **con riferimento alla disciplina della c.d. White List**, di trovarsi nella seguente situazione:

☐ attività per la quale è richiesta l'iscrizione nell'Elenco rientrante tra quelle soggette alla disciplina della c.d. White List e operatore economico iscritto nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa istituito presso la Prefettura di _____, **con iscrizione dal** ____/____/____;

☐ attività per la quale è richiesta l'iscrizione nell'Elenco rientrante tra quelle soggette alla disciplina della c.d. White List e domanda di iscrizione presentata alla Prefettura di _____ in data ____/____/____, attualmente in corso di istruttoria;

☐ attività per la quale è richiesta l'iscrizione nell'Elenco **non rientrante tra quelle soggette alla disciplina della c.d. White List**.

10. **di essere informato** che i dati personali forniti con la presente istanza saranno trattati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente, esclusivamente per le finalità connesse alla formazione, gestione e aggiornamento dell'Elenco e agli eventuali successivi affidamenti.

ALLEGA

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore; **Dichiarazione Protocollo di Legalità**, ove prevista dall'Avviso (Allegato 2);
- **DGUE**, debitamente compilato e sottoscritto, secondo quanto previsto dall'Avviso;
- **Attestazione SOA** in corso di validità, ove richiesta in relazione alla categoria e all'importo dei lavori;
- documentazione comprovante il possesso dei **requisiti di qualificazione per lavori di importo inferiore a € 150.000**, ove applicabile;
- eventuale documentazione relativa alla **White List**, nei casi previsti dalla normativa vigente.
- Curriculum con indicazione dei lavori svolti ed il relativo importo.

Luogo e data, _____

Il Legale Rappresentante

(firma digitale)