

ACCADEMIA ALBERTINA DI BELLE ARTI DI TORINO  
Via Accademia Albertina n. 6;  
10123 - Torino

**MODELLO DICHIARAZIONE**

**PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, LETTERA A), DEL D.LGS. 36/2023 MEDIANTE ACCORDO QUADRO CON UNICO OPERATORE, AI SENSI DELL'ART. 59 DEL D.LGS. 36/2023, DELLE OPERE DI MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DA FABBRO E FALEGNAME PRESSO L'ACCADEMIA ALBERTINA DELLE BELLE ARTI DI TORINO.**

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 delle **OPERE DI MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DA FABBRO E FALEGNAME PRESSO L'ACCADEMIA ALBERTINA DELLE BELLE ARTI DI TORINO** 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:

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

.....  
.....  
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. 94 del D.lgs. 36/2023;

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 IVA.....

INPS Sede di	Matricola
INAIL Sede di	Posizione

N. Addetti	
------------	--

- di essere iscritto o l'impegno a procedere all'iscrizione sulla piattaforma TRASPARE;
- di essere in possesso dell'attestazione SOA per la categoria OS6 – classificazione 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 l'Accademia ad effettuare tutte le comunicazioni tramite posta elettronica al seguente indirizzo mail-pec:

.....

Luogo e data

Firma

Si allega documento di riconoscimento