

Unità Appalti – Unità Lavori

Modello ANAS di dichiarazione allegato alla Manifestazione di Interesse per
Indagine di Mercato

ALLEGATO N. 1

Spett.le ANAS S.p.A.
Coordinamento Territoriale
Sardegna
Via G. Biasi, 27
CAP 09131 - Cagliari

Il sottoscritto _____

nato a _____ () il _____

in qualità di Titolare /Legale Rappresentante /Procuratore dell'operatore economico

Codice Fiscale _____ - P. Iva _____

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

n. tel.: _____ PEC _____

Struttura Territoriale Sardegna

Via G. Biasi, 27 - 09131 Cagliari T [+39] 070 52971 - F [+39] 070 5297268
Pec anas.sardegna@postacert.stradeanas.it - www.stradeanas.it

Anas S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato Italiane

**Società con socio unico soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato Italiane S.p.A.
e concessionaria ai sensi del D.L. 138/2002 (convertito con L. 178/2002)**

Sede Legale: Via Monzambano, 10 - 00185 Roma T [+39] 06 44461 - F [+39] 06 4456224
Pec anas@postacert.stradeanas.it

Cap. Soc. Euro 2.269.892.000,00 Iscr. R.E.A. 1024951 P.IVA 02133681003 C.F. 80208450587



E' interessato a partecipare alla procedure indicate come:

(barrare la casella corrispondente alla forma dell'operatore economico)

- impresa singola
- capogruppo di un raggruppamento temporaneo
- mandante di un raggruppamento temporaneo
- consorzio o GEIE
- consorziata

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

(I soggetti interessati a partecipare sotto forma di RTI /Consorzio /GEIE /Avalimento dovranno rilasciare autonoma dichiarazione, rispetto i requisiti posseduti, tramite il presente formulario e dovranno indicare le eventuali mandanti, esecutrici o ausiliarie e allegarne le relative dichiarazioni).

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Requisiti generali

- di non rientrare in nessuna delle seguenti cause di esclusione di cui:
- all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i.;
- all'art. 53 co 16-ter del D.Lgs 165/2001

Condizioni minime di carattere economico e tecnico necessarie per la partecipazione

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di aver effettuato negli ultimi tre anni i seguenti servizi nel settore oggetto dell'appalto (indicazione dei rispettivi importi, date e destinatari, pubblici o privati) di cui almeno 2 di importo pari ciascuno al 10% del valore dell'appalto di cui all'art.3 _____

-
-
- che il servizio sarà svolto da una struttura che comprende le seguenti figure professionali:
 - a) **RESPONSABILE GENERALE DEL MONITORAGGIO:** Laurea tecnica con esperienza specifica in monitoraggi, gestione e coordinamento di lavori complessi e SIA _____;
 - b) **RESPONSABILE AMBIENTE IDRICO:** Laurea in Ingegneria per l'Ambiente ed il Territorio – Idraulica _____;
 - c) **RESPONSABILE SUOLO E SOTTOSUOLO:** Laurea in Ingegneria per l'Ambiente ed il Territorio Geologia _____;
 - d) **RESPONSABILE ATMOSFERA:** Laurea tecnica - Abilitazione ed esperienza professionale in materia di impatto atmosferico _____;
 - e) **RESPONSABILE RUMORE E VIBRAZIONI:** Laurea tecnica - Tecnico competente (L.447/95) _____;
 - f) **RESPONSABILE VEGETAZIONE, FLORA E FAUNA:** Laurea in Ingegneria per l'Ambiente ed il Territorio - Scienze naturali o biologiche - Agraria – Scienze Forestali e Ambientali, ecc. _____;
 - g) **CONSULENTE SPECIALISTICO:** Esperto in Data Base e sistemi informativi _____;
 - h) **SUPPORTO OPERATIVO (STAF):** _____

(Indicare il nominativo per ogni figura professionale e allegare il relativo curriculum)

- Indicazione del laboratorio che eseguirà le analisi chimiche e che possiede l'accreditamento secondo i requisiti della Norma UNI EN ISO/IEC 17025:2018: "Requisiti generali per la competenza

dei Laboratori di prova e di taratura" (ACCREDIA - Ente Unico nazionale di accreditamento) per almeno il 51% delle determinazioni richieste.

NOME E INDIRIZZO DEL LABORATORIO:

Firma del/i titolare/i, legale/i rappresentante/i
istitutore/i, procuratore/i

*(Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia
fotostatica del documento di identità del firmatario (art.38 co.3
del D.P.R. n.445/2000) e timbro dell'operatore economico)¹*

¹ Il procuratore alleggerà documento comprovante idonei poteri rappresentativi.