

	<p>Asmel Consortile S.C. a r.l. ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA) Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli P.IVA 03357090129 - C.F. 91055320120 <u>www.asmecomm.it</u> – portale di committenza pubblica</p>
	<p>COMUNE di SAN MARCO DEI CAVOTI (Prov. di Benevento) Piazza Risorgimento n. 22 - 82029 Cod. Fisc. e P. IVA 00127190627 - tel. 0824984009 - fax 0824984035 PEC: postmaster@pec.comune.sanmarcodeicavoti.bn.it</p>

ALLEGATO 1

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TESORERIA COMUNALE.

Domanda di partecipazione

Il Sottoscritto _____
 nat_ a _____
 _____ nella sua qualità di _____ autorizzato a
 rappresentare legalmente l’impresa/società/consorzio/cooperativa _____
 _____ forma giuridica _____ Codice
 fiscale _____ Partita I.V.A. _____
 con sede legale in _____ CAP _____
 Via/Piazza _____
 Domicilio eletto (presso cui la stazione appaltante può inviare
 attività _____ Capitale
 Sociale _____ Fax _____
 Tel _____ E-mail _____
 Pec (a cui inviare le comunicazioni) _____

C H I E D E

CHE IL SOGGETTO CHE RAPPRESENTA SIA AMMESSO A PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO COME:

-concorrente singolo <<ovvero>> -Capogruppo del seguente Raggruppamento Temporaneo d’Imprese o del Consorzio ordinario <<indicare le imprese che formano il Raggruppamento o il Consorzio ordinario

<<ovvero>> -Mandante del seguente Raggruppamento Temporaneo d'Imprese o del Consorzio ordinario
<<indicare le Imprese che formano il Raggruppamento o il Consorzio ordinario di cui

A tal fine ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

D I C H I A R A

1) – che i titolari, i soci , i soci raccomandati, gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, i direttori tecnici, ivi compresi quelli cessati dalla carica nel triennio antecedente la data del bando, dell'impresa/società/consorzio/cooperativa sono;

COGNOME

NOME

Luogo

Data nascita

Residenza

Qualifica

2) – che l'Impresa/società/consorzio/cooperativa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di _____ per la seguente attività _____

ed attesta i seguenti dati;

- numero di iscrizione _____

- data di iscrizione _____

- durata della Ditta e data fine attività _____

- forma giuridica _____

2a) – che le persone autorizzate alla firma per l'esercizio dell'impresa / società / consorzio / cooperativa in base agli atti depositati presso la camera del commercio medesima sono :

COGNOME

NOME

Luogo

Data nascita

Residenza

Cittadinanza

3) «Per appartenenti agli altri Stati della U.E. »

3a) – che l'impresa società / società / consorzio / cooperativa è iscritta nel seguente registro professionale / commerciale del proprio stato di residenza _____ – che le persone autorizzate alla firma per l'esercizio dell'impresa / società / consorzio / cooperativa in base agli atti depositati sono:

COGNOME

NOME

NOME

Data nascita

Residenza

Cittadinanza

- Che il Consorzio concorre per le seguenti Ditte consorziate (i cui requisiti verranno indicati nell'allegato 5 al presente bando, a loro riservato , denominato « dichiarazione dell'impresa consorziate per il quale il consorzio concorre » :

DENOMINAZIONE

SEDE LEGALE

- che in caso di aggiudicazione sarà conferito mandato speciale con rappresentanza funzioni di Mandataria a

_____ e verrà ottemperato a quanto prescritto dalla disciplina vigente in materia di appalti pubblici con riguardo ai raggruppamenti temporanei o Consorzi.

6) Che l'impresa / società / consorzio / cooperativa che rappresenta, i legali rappresentanti nonché i direttori tecnici della stessa non si trovano in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici indicate dal D.Lgs. 50/2016 all'art. 14 della D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche e integrazioni.

7) Che l'impresa / società / consorzio / cooperativa non si trova nelle cause di esclusione delle gare di appalto previste dall'art. 1 bis, comma 14, della legge 18. 10. 2001 n. 383, introdotto dall'art. 1, comma 2, del D.L 25.09.2002, n.210, convertito in legge, con modificazioni , dalla Legge 22.11.2002 n. 266, in quanto non si avvale dei piani individuali di emersione di cui alla citata Legge n. 383/2001, ovvero in quanto si è avvalsa dei suddetti piani ma il periodo di emersione si è concluso;

8) Che l'impresa / società / consorzio / cooperativa non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti lavoro;

9) Di accertare incondizionatamente tutte le prescrizioni contenute nell'art. 24 L.R 2/2008 ;

10) « Con riferimento alla situazione di controllo di cui l'art. 2359 codice civile » « barrare o il punto 10a) o il punto 10b) »

10) A. Che l'impresa / società / consorzio / cooperativa o altro soggetto non si trova rispetto alla presente procedura di gara in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 codice civile;

10) B. Che l'impresa / società / consorzio / cooperativa o altro soggetto si trova in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile con altro partecipante alla gara (v. apposita dichiarazione Busta D) Con il soggetto _____
(CF _____) Con sede legale in _____
Via _____

partecipando alla presente gara, ma ha formulato autonomamente la propria offerta. (N.B. – Il concorrente, dovrà produrre, in situazione di controllo, tutti i documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta e che la stessa è stata formulata autonomamente).

11) Che è in regola con i pagamenti e gli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi (INPS ed INAIL) e mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative :

I.N.P.S. di _____ Matricola n. _____

I.N.A.I.L. di _____ Matricola n. _____

12) Che l'impresa / società / consorzio / cooperativa che rappresenta ha in organico n. _____ dipendenti .

13) Che i suddetti dipendenti si applicati il seguente CCNL:

« Barrare il punto 14 a) o il punto 14 b) »

14) A. «Per le imprese che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000 »

- di non essere assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 68/99; 14) B. « Per le altre imprese » - di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto ala lavoro dei disabili (art. 17 della Legge 13.3.1999, n.68)

15) Che applicherà a favore dei lavoratori dipendenti e, in quanto Cooperativa, anche verso i soci « barrare le parole in corsivo se la Ditta non ha la forma giuridica della Cooperativa » e farà applicare a eventuali Ditte subappaltatrici condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali del luogo in cui si svolge l'appalto, se più favorevoli nei confronti dei suddetti soggetti rispetto a quelle dei contratti di lavoro e dagli accordi del luogo dove ha sede la ditta, nonché rispetterà e farà rispettare ad eventuali Ditte subappaltatrici le norme e le procedure previste in materia.

16) Che non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per l'ammissione agli appalti.

« ovvero » Costituiscono segreto tecnico o commerciale per le seguenti motivazioni :

___ A comprova delle quali si allega la seguente documentazione e si indicano le parto sottratte in eccesso:

Che per l'invio delle comunicazioni:autorizza l'Amministrazione comunale ad utilizzare il fax e/o indirizzo pec dell'Impresa indicato nel presente allegato « ovvero » Non autorizza l'Amministrazione comunale ad utilizzare il fax dell'Impresa indicato nel presente allegato.

SI IMPEGNA IN CASO DI AGGIUDICAZIONE :

19) A costruire le garanzie previste dallo Schema di Convenzione/Capitolato d'oneri.

20) A firmare il contratto nel giorno e nell'ora che verranno indicati con comunicazione scritta consapevole che, in caso contrario, l'Amministrazione potrà procedere all'affidamento al concorrente che segue nella graduatoria.

Data _____

TIMBRO DELL'IMPRESA /SOCIETA' / CONSORZIO / COOPERATIVA

Firma del titolare o del legale rappresentante

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.