	Asmel Consortile S.C. a r.l. ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA) Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli  P.IVA – C.F. 12236141003  <a href="http://asmecomm.it">http://asmecomm.it</a> – portale di committenza pubblica
	COMUNE DI BARANO D'ISCHIA (NA)

MODELLO A

**OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL "CAMPO DI CALCETTO E POLIVALENTE VIA PIANO".**

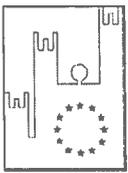
Domanda di partecipazione

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) \_\_\_\_\_

CHIEDE

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

	<p>Asmel Consortile S.C. a r.l.</p> <p>ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA)</p> <p>Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli</p> <p>P.IVA – C.F. 12236141003</p> <p><a href="http://asmecomm.it">http://asmecomm.it</a> – portale di committenza pubblica</p> <p>COMUNE DI BARANO D'ISCHIA (NA)</p>
---	---

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 \_\_\_\_\_

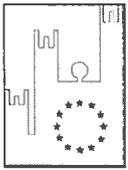
- durata della Ditta e data fine attività \_\_\_\_\_

- 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

	<p>Asmel Consortile S.C. a r.l.</p> <p>ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA) Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli</p> <p>P.IVA – C.F. 12236141003</p> <p><a href="http://asmecomm.it">http://asmecomm.it</a> – portale di committenza pubblica</p> <p>COMUNE DI BARANO D'ISCHIA (NA)</p>
---	--

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

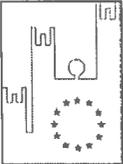
- Che il Consorzio concorre per le seguenti Ditte consorziate ( i cui requisiti verranno indicati nell'allegato 5 al presente bando, a loro riservato , denominato « dichiarazione dell'impresa consorziata per il quale il consorzio concorre » :

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.

	<p>Asmel Consortile S.C. a r.l.</p> <p>ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA) Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli</p> <p>P.IVA – C.F. 12236141003</p> <p><a href="http://asmecomm.it">http://asmecomm.it</a> – portale di committenza pubblica</p> <p>COMUNE DI BARANO D'ISCHIA (NA)</p>
---	--

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) 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. \_\_\_\_\_

10) Che l'impresa / società / consorzio / cooperativa che rappresenta ha in organico n. \_\_\_\_\_ dipendenti .

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

\_\_\_\_\_

12) 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; « 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 )

13) 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.

14) Dichiara di possedere i requisiti previsti nell'avviso ed in particolare:

	<p>Asmel Consortile S.C. a r.l.</p> <p>ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA)  Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli</p> <p>P.IVA – C.F. 12236141003</p> <p><a href="http://asmecomm.it">http://asmecomm.it</a> – portale di committenza pubblica</p> <p>COMUNE DI BARANO D'ISCHIA (NA)</p>
--	---

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016 e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla procedura e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
2. dichiara di possedere i Requisiti di cui all'art. 83, comma 1, lett. a, b e c indicati all'interno dell'Avviso di manifestazione d'interesse;

SI IMPEGNA IN CASO DI AGGIUDICAZIONE :

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

16) 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.

