

- Modello di domanda di partecipazione

Applicare
marca da
bollo da
14,62 Euro

In caso di mancato od insufficiente pagamento dell'imposta di bollo si procederà ai sensi degli art.19 e 31 del D.P.R. 26/10/1972, n.642

ALL'I.P.A.B. Casa di Riposo "Greppi Giovanni e Andrea"
Via Garibaldi n. 20
13010 Caresana (VC)

Oggetto: Istanza di partecipazione all'appalto concorso per l'affidamento in concessione del servizio di gestione globale del complesso residenziale per anziani.

La/e sottoscritta/e impresa/e

(nome società o consorzio)									
con sede in									
Codice fiscale									
Partita IVA									
rappresentata da (nome e cognome)									
nato a					Prov.			Il	
in qualità di (carica sociale)									

(nome società o consorzio)									
con sede in									
Codice fiscale									
Partita IVA									
rappresentata da (nome e cognome)									
nato a					Prov.			Il	
in qualità di (carica sociale)									

(nome società o consorzio)									
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/I Legale/i Rappresentante/i
(timbro e firma)

N.B. Il presente modulo dovrà essere siglato dal/i Legale/i Rappresentante/i firmatario in tutte le pagine.

E' VIETATO MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO

Data _____

Il/I Legale/i Rappresentante/i
(timbro e firma)

SPAZIO RISERVATO AI RAGGRUPPAMENTI DI IMPRESE

DICHIARANO

1. Che il raggruppamento è costituito dalle seguenti imprese: (indicare la Ragione sociale e indirizzo delle imprese)

% di partecipazione in A.T.I.

a) _____ %

b) _____ %

c) _____ %

2. Che l'impresa designata Capogruppo mandataria è la seguente:

3. Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione della gara, a conformarsi alla disciplina di cui all'art. 11 del D.Lgs. 157/1995 e s. m. ed i.

Data _____

Timbro e firma dei Legali Rappresentanti

E' VIETATO MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO

SPAZIO RISERVATO AI CONSORZI ¹

DICHIARA

1. Indicazione della tipologia di Consorzio:

Consorzio d'Imprese

Consorzio di Cooperative

2. Intenzione di effettuare il servizio proprio SI NO

3. Di aver designato la/le seguente/i impresa/e ad eseguire le attività di cui all'oggetto:

% di partecipazione

a) _____ %

b) _____ %

c) _____ %

Data _____

Timbro e firma dei Legali Rappresentanti

E' VIETATO MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO

¹ Il Consorzio di Imprese per poter partecipare alla gara dovrà affidare il servizio ad alcune imprese consorziate, che dovranno svolgere effettivamente lo stesso. Tutti i requisiti richiesti devono essere posseduti dalle consorziate almeno nella percentuale minima, indicata negli atti di gara. I requisiti di ordine pubblico devono essere posseduti anche dal Consorzio d'Imprese. Per i Consorzi di Cooperative, i requisiti devono essere indicati solo dal Consorzio. Nel caso in cui il Consorzio di Cooperative non intenda svolgere direttamente il servizio, le consorziate indicate quali esecutrici dello stesso, dovranno dichiarare il possesso dei requisiti di ordine pubblico indicati negli atti di gara

Allegato A)

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

- ❖ Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nelle dichiarazioni sostitutive, si invitano le ditte partecipanti alla gara a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo che costituisce parte integrante e sostanziale del modello di istanza cui è allegato.
- ❖ Il Modulo non deve essere bollato. **Ogni pagina della presente dichiarazione dovrà essere siglata dal sottoscrittore.**
- ❖ Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte provvedendo a barrare le parti che interessano e/o a cancellare le parti che non interessano.
- ❖ In caso di **raggruppamento di imprese** il presente schema di dichiarazione sostitutiva dovrà essere redatto e sottoscritto da ogni singola impresa.
- ❖ In caso di consorzio il presente schema di dichiarazione sostitutiva dovrà essere redatto e sottoscritto dal Consorzio e da ogni impresa consorziata che eseguirà il servizio in oggetto.

Oggetto: Appalto concorso per l'affidamento in concessione del servizio di gestione globale del complesso residenziale per anziani.

Il sottoscritto										
nato a					Prov.			il		
in qualità di										
(carica sociale)										
dell'impresa/ del Consorzio										
(nome società o Consorzio)										
mandante /mandataria del R.T.I. composto dalle imprese										
con sede legale in Via								n.		
C.A.P.				città				Prov.		
telefono						fax				
e-mail										
codice fiscale										
Partita IVA										
Codice di attività										
Volume d'affari										
Capitale Sociale										

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti

DICHIARA

A. ai sensi dell'art.46, comma 1, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

A1) che l'Impresa/il Consorzio è iscritta/o nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A.² di

al Numero

² (NEL CASO DI CITTADINI COMUNITARI NON ITALIANI) : è iscritta, in conformità a quanto previsto dall'Allegato 9 del D.Lgs. n.157/95, [in uno dei registri commerciali o professionali dello Stato di residenza](#)

per categoria di attività inerente l'oggetto della gara, precisando i dati relativi ai soggetti appresso indicati³, secondo lo schema sotto riportato:

COGNOME E NOME	SESSO	QUALIFICA ²	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

ed inoltre che:

(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando nei confronti dei soggetti **cessati** dalla carica⁴ appresso indicati, non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 c.p.p. per i reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale:

COGNOME E NOME	SESSO	QUALIFICA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

OPPURE

nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando nessun titolare, socio, amministratore munito di potere di rappresentanza è cessato dalla carica;

A2) che il sottoscritto dichiarante ricopre la carica di legale rappresentante dell'impresa;

A3) che l'impresa/il Consorzio non si trova, né si è trovata, nell'ultimo quinquennio, in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente, che non è a carico della stessa/dello stesso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;

A4) l'insussistenza di condanna con sentenza passata in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari nonché l'insussistenza di sentenze definitive di condanna con il beneficio della non menzione, l'assenza di sentenze pateggiate (per le quali non è stata ottenuta l'amnistia, la riabilitazione o l'estinzione ai sensi di legge) e l'assenza di reati puniti con la sola pena pecuniaria;

³ Indicare:

- per le ditte individuali il titolare dell'impresa;
- per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art.2615 - ter del Codice Civile, società cooperative, consorzi cooperativi, consorzi di cui al libro V, tit.X, capo II, Sez.II del Codice Civile: il Legale rappresentante e eventuali altri componenti l'Organo di Amministrazione;
- nei Consorzi e nelle società consortili: il Legale Rappresentante e eventuali altri componenti l'Organo di Amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10% e dei soci e consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
- per i consorzi di cui all'art.2602 del Codice Civile: chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o le società consorziate;
- per le società in nome collettivo: tutti i soci;
- per le società in accomandita semplice: i soci accomandatari e coloro che la rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato per le società di cui all'art.2506 del Codice Civile.

A5) che l'impresa/il Consorzio è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri dipendenti secondo la vigente legislazione alla data di scadenza prevista dal bando per la presentazione dell'istanza di partecipazione, e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS

Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola/e	

INAIL

Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Cod. Cliente	Posizioni Assicurative Territoriali

A6) che il fatturato globale dell'impresa, risultante dai bilanci approvati e depositati presso il Registro delle Imprese, ovvero, per le imprese che non siano tenute al deposito dei bilanci, dalle dichiarazioni I.V.A. regolarmente presentate (o analoga dichiarazione in ambito UE), relativo agli ultimi tre esercizi (2007-2008-2009), è il seguente:

EURO

B. ai sensi dell'art.47, comma 3, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

B1) l'insussistenza di cause di esclusione dalla partecipazione a pubblici appalti previste dalla normativa vigente;

B2) che l'impresa/il Consorzio è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la vigente legislazione italiana o quella del paese in cui l'impresa è stabilita

B3) l'insussistenza di rapporti di controllo o collegamento, ai sensi dell'art.2359 Codice Civile, con altre società concorrenti alla stessa gara, nonché di non partecipare alla presente procedura contestualmente come ditta singola e come associazione temporanea di imprese o consorzio (anche tra cooperative) ed infine, che non vi sono coincidenze tra il legale rappresentante della ditta per la quale si presenta istanza di partecipazione con altri legali rappresentanti di ditte che hanno presentato o che presenteranno offerta per la stessa gara;

B4) (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

di essere in regola, ai sensi dell'art.17, della legge 12 marzo 1999, n.68, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, nonché di avere ottemperato agli obblighi previsti dalle disposizioni contenute nelle sopra citata norma di legge.

Indicare l'Ufficio Provinciale al quale rivolgersi ai fini della verifica:

Ufficio	Indirizzo	CAP
---------	-----------	-----

Città	Fax	Tel.

OPPURE

di non essere soggetto, ai sensi dell'art.17 della legge 12 marzo 1999, n.68, agli obblighi previsti dalle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, nonché all'ottemperanza degli obblighi sanciti dalla citata legge in quanto _____⁵

B5) (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

di non essersi avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383 del 2001;

OPPURE

di essersi avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge n.383 del 2001 ma che il periodo di emersione si è concluso.

Indicare gli uffici presso i quali è possibile effettuare la verifica:

Ufficio	Indirizzo	CAP
Fax	Fax	Tel.

B6) che non sussistono a carico dell'Impresa cause di impedimento a contrattare con la pubblica amministrazione secondo quanto previsto dal D.Lgs. 8/6/2001, n.231;

B7) che l'Impresa ha assunto e regolarmente svolto, nel triennio 2006/2007/2008, e per un periodo continuativo di almeno due anni attività di gestione globale di residenze socio-sanitarie con almeno 100 posti letto autorizzati, come di seguito indicato:

Oggetto del servizio	Periodo Contrattuale	Destinatario

B8) di possedere idonea capacità economica finanziaria ai fini dell'assunzione del presente appalto e che l'Istituto/i bancario/i in grado di attestarla in caso di aggiudicazione è/sono :

B9) (EVENTUALE) che intende subappaltare interamente l'esecuzione dei lavori previsti nell'appalto(art.11 capitolato speciale) ad impresa qualificata ai sensi del DPR 34/2000.

⁵ indicare la motivazione di esclusione

Ai sensi dell'art.13, comma 1 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in ordine al procedimento instaurato con la presente istanza si informa che:

- a) le finalità cui sono destinati i dati raccolti ineriscono alla necessità di procedere a valutazioni comparative sulla base dei dati medesimi;
- b) il conferimento dei dati si configura come onere del concorrente per partecipare alla gara;
- c) la conseguenza di un eventuale rifiuto di rispondere consiste nell'esclusione dalla gara o nella decadenza dall'aggiudicazione;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti a cui i dati possono essere comunicati sono: il personale dell'Amministrazione coinvolto nel procedimento, i concorrenti che partecipano alla seduta pubblica di gara, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della legge n.241/90 e s. m. e i.;
- e) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003;
- f) soggetto attivo della raccolta dei dati è l'Amministrazione aggiudicatrice.

data_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

E' VIETATO MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO