

**SCHEDA A**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITA’ INERENTI IL PROGETTO “HOME CARE PREMIUM” PER IL PLUS DEL DISTRETTO GHILARZA-BOSA (CIG Z3D1AF5CFD).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (D.P.R. 28.12.2000 N. 445)**

Il sottoscritto

Nome	cognome
nat_ a	il
residente a	n via

in qualità di .....dell’Impresa

nome dell’impresa	Codice fiscale
con sede legale in via	a
con sede operativa in via	a
forma giuridica	
telefono	e-mail

chiede di partecipare alla gara in oggetto.

A tal fine dichiara che l’impresa partecipa:

IN FORMA SINGOLA

COME CAPOGRUPPO/MANDANTE DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI CUI ALL’ART. 45 D.Lgs. 50/2016,

già costituito

da costituire

tra le seguenti imprese:	
--------------------------	--

Firma

Segue

## Dichiarazione obbligatoria per tutte le ditte

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste e sotto la propria responsabilità:**

**\_I \_\_ sottoscritt\_\_ dichiara**

- 1) l'inesistenza delle situazioni indicate nell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e della normativa di settore;
- 2) che il fatturato globale riferito agli ultimi due esercizi di bilancio è il seguente:

Anno	Importo contrattuale

- 3) che il fatturato specifico (servizi Home Care Premium) riferito agli ultimi due esercizi di bilancio è il seguente:

anno	Descrizione dei servizi effettuati	Importo contrattuale

- 4) di aver gestito i seguenti progetti Home Care Premium per conto di enti pubblici (specificare committente, periodo e importi)

Periodo	Ente per cui si è gestito il servizio	Importo

- 5) di garantire il seguente personale in possesso dei requisiti richiesti

Elenco nominativo operatori da impiegare nel servizio	Qualifica	Titolo posseduto	Esperienza maturata

- 6) di essere in possesso della certificazione di qualità secondo le norme della serie UNI EN ISO 9000 in corso di validità per i servizi oggetto del presente appalto;
- 7) che l'impresa è in regola con gli adempimenti in materia di contributi sociali e previdenziali ai sensi della L.266/2002 e secondo la legislazione vigente;

8) che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato di \_\_\_\_\_ - REA n. \_\_\_\_\_ per la seguente attività:


9) che l'impresa (se ONLUS), è iscritta all'anagrafe tributaria, per la categoria corrispondente a quella del servizio

\_\_\_\_\_

(indicare estremi);

10) che l'impresa (se cooperativa sociale) è iscritta nella corrispondente sezione delle cooperative sociali e nell' Albo regionale delle Cooperative Sociali al n. \_\_\_\_\_ (indicare estremi);

11) che l'impresa

| \_ | non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui all'art. 1-bis, comma 14, della L. 383/2001

| \_ | si è avvalsa ma che il periodo di emersione si è concluso entro il seguente termine \_\_\_\_\_;

12) di osservare all'interno della propria azienda gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;

13) che l'impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

- INPS – sede di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

- INAIL – sede di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

14) l'impresa è iscritta al seguente Ufficio dell'Agenzia delle Entrate \_\_\_\_\_;

15) (nel caso di consorzi) di concorrere per i seguenti consorziati:

\_\_\_\_\_ (indicare denominazione, ragione sociale, sede legale e codice fiscale di ciascun consorziato)

16) dichiara inoltre:

|\_ | a.1 che l'impresa è tenuta all'osservanza delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 L. 68/99, e che è in regola con le medesime;

oppure

|\_ | a.2 che l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 L. 68/99;

oppure

|\_ | a.3 che l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 5 L. 68/99 così come integrato dall'art. 1 comma 53 legge 247/2007;

17)  l'inesistenza di situazioni di controllo ex art. 2359 C.C. con altre imprese partecipanti alla gara, nonché l'inesistenza di situazioni di collegamento e/o collegamento sostanziale con altri offerenti, quali ad esempio la non comunanza con altre imprese offerenti del legale rappresentante/titolare/amministratori/soci/direttori tecnici/procuratori con poteri di rappresentanza, nonché ipotesi in cui le offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale

**oppure**

l'esistenza di una situazione di controllo ex art. 2359 C.C. con l'impresa partecipante alla gara di seguito indicata:

nome dell'impresa		Codice fiscale	
con sede legale in via		a	
con sede operativa in via		a	
forma giuridica	telefono	fax	e-mail

18) di aver formulato autonomamente l'offerta.

**Il sottoscritt dichiara inoltre**

- a) di avere esaminato il capitolato, di aver preso conoscenza delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione dei servizi e di aver giudicato i servizi stessi realizzabili e i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto;
- b) di non pretendere oneri di qualsiasi natura qualunque sia l'esito della gara;
- c) di impegnarsi a presentare cauzione definitiva mediante polizza assicurativa e/o fidejussione bancaria, prima della stipulazione del contratto, nella misura stabilita dal capitolato speciale d'appalto;
- d) di essere disponibile dietro richiesta dell'Amministrazione aggiudicatrice a produrre tutta la documentazione reputata utile per la verifica sull'offerta;
- m) di attenersi scrupolosamente, in caso risulti aggiudicatario, nello svolgimento del servizio oggetto dell'appalto a quanto prescritto nel Regolamento di Adesione e Gestione Progetto "Home Care Premium", nel capitolato speciale d'appalto e di essere consapevole che il mancato rispetto di tale condizione comporta la facoltà dell'Amministrazione aggiudicatrice di risolvere il contratto;
- e) di accettare che tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara (comprese le comunicazioni di esclusione) siano effettuate all'indirizzo di posta elettronica certificata di seguito indicato, assumendosene la responsabilità in caso di non corretta indicazione e/o di non corretto funzionamento: PEC
- f) di accettare che tutte le predette comunicazioni hanno valore di notifica;
- g) di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega inoltre la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

**Dichiarazioni obbligatorie in caso di cooperative, consorzi, società (la seguente dichiarazione va resa barrando la casella nella parte che interessa)**

\_\_\_| \_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara:

|\_| che la Cooperativa o Consorzio (se tale) risulta iscritta all'Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività Produttive per il tramite degli uffici delle Camere di commercio, istituito con D.M. 23.06.2004 \_\_\_\_\_ (indicare estremi);

|\_| che la Cooperativa o Consorzio (se tale) risulta regolarmente iscritta/o all'Albo Regionale delle Cooperative nella sezione ..... con numero ..... altri dati .....

|\_| che i soci componenti la società (per le Società in nome collettivo) sono i seguenti:\* (\*)


*oppure*

|\_| che i soci accomandatari (per le Società in accomandita semplice) sono i seguenti: (\*)


*oppure* (per ogni altro tipo di Società)

|\_ | che i soggetti di seguito indicati rivestono le cariche di Amministratori muniti di legale rappresentanza


(\*) indicare carica, qualifica e dati anagrafici dei soci

Data

Firma