

**MODELLO DI ISTANZA DI CANDIDATURA
E DI DICHIARAZIONE CIRCA IL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' GENERALE E
SPECIALE**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ESSERE INVITATI ALLA PROCEDURA
NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA
PER LA MESSA IN SICUREZZA DELL'ACCESSIBILITA' ALLE COPERTURE DELLE SALE**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, nella sua qualità di _____ <<(eventuale) come risulta dalla
procura generale/speciale n. rep. _____ del _____ (che si allega in copia conforme all'originale)>>

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società/consorzio:

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE
E CHIEDE**

**CHE L'IMPRESA/SOCIETA'/CONSORZIO CHE RAPPRESENTA SIA INVITATA/O A
PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO come:**

- Impresa/società singola ai sensi dell'art. 45 comma 2 let. a) del D.Lgs 50/2016;
<< **ovvero** >>
- Consorzio tra imprese artigiane/cooperative ai sensi dell'art. 45 comma 2 let. b) del D.Lgs 50/2016;
<< **ovvero** >>
- Consorzio stabile ai sensi dell'art. 45 comma 2 let. c) del D.Lgs 50/2016;
<< **ovvero** >>
- Capogruppo del seguente Raggruppamento Temporaneo d'Imprese/Consorzio ordinario/agggregazione tra
imprese aderenti a contratto di rete/G.E.I.E. << *indicare le Imprese che formano il Raggruppamento o il
Consorzio o l'Aggregazione o il G.E.I.E. di cui all'art. 45, comma 2, lettere d,) e), f) e g) del D.Lgs.
50/2016*>>

<< **ovvero** >>

- Mandante del seguente Raggruppamento Temporaneo d'Imprese/Consorzio ordinario/agggregazione tra
imprese aderenti a contratto di rete/G.E.I.E. << *indicare le Imprese che formano il Raggruppamento o il
Consorzio o l'Aggregazione o il G.E.I.E. di cui all'art. 45, comma 2, lettere d), e), f) e g) del D.Lgs.
50/2016*>>:

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000

DICHIARA

1 - DATI GENERALI

- che rappresenta il seguente soggetto:

1.1 - DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE _____

1.2 - FORMA GIURIDICA _____

1.3 - SEDE LEGALE _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

1.4 - SEDE OPERATIVA _____

1.5 - NUMERO DI TELEFONO _____ NUMERO DI FAX _____

1.6 - INDIRIZZO E MAIL _____ INDIRIZZO PEC _____ (che potrà

1.7 - CODICE FISCALE _____ PARTITA I.V.A. _____

1.8 - N° ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE _____ PRESSO LA C.C.I.A.A. DI _____

1.9 - CODICE ATTIVITÀ _____

ed inoltre

1.10 che il titolare (*se impresa individuale*), i soci (*se società in nome collettivo*), i soci accomandatari (*se società in accomandita semplice*), i membri del consiglio di amministrazione cui è conferita la legale rappresentanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il socio di maggioranza, trattandosi di società con meno di quattro soci (*se altro tipo di società*) e i direttori tecnici dell'impresa/società/consorzio sono: (indicare anche i soggetti cessati dalle succitate cariche nell'anno antecedente la sottoscrizione della presente dichiarazione)

COGNOME	NOME	Luogo	Data Nascita	Qualifica o carica sociale

2- REQUISITI DI ORDINE GENERALE

2.1 che l'impresa/società/consorzio che rappresenta ed i soggetti di cui al punto 1.10 non si trovano in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici indicate all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, come meglio esplicitato nelle dichiarazioni che seguono;

2.2 << barrare il punto che interessa >>

- che l'impresa/società/consorzio non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse (art. 80 c. 4 del D.lgs 50/2016) e precisa che l'Agenzia delle Entrate di riferimento ha sede in

_____ Via _____
Telefono: _____ Fax: _____

- che l'impresa/società/consorzio ha commesso le seguenti violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse (art. 80 c. 4 del D.lgs 50/2016),

e precisa che l'Agenzia delle Entrate di riferimento ha sede in _____
Via _____ Telefono: _____ Fax: _____

- 2.3** che l'impresa/società/consorzio non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali (art. 80 c. 4 del D.lgs 50/2016) ed è regolarmente iscritta/o agli enti previdenziali ed ha le seguenti posizioni:

I.N.P.S. di _____ Matricola n. _____ Fax _____
I.N.A.I.L. di _____ Matricola n. _____ Fax _____
Cassa Edile di _____ Matricola n. _____ Fax _____

- 2.4** che l'impresa/società/consorzio non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del D.lgs 50/2016 (art. 80 c. 5 let. a) del D.lgs 50/2016);

- 2.5** che l'impresa/società/consorzio non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo senza continuità aziendale e non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni (art. 80 c. 5 let. b) del D.lgs 50/2016);

- 2.6** che l'impresa/società/consorzio non si è resa/o colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità (art. 80 c. 5 let. c) del D.lgs 50/2016);

- 2.7** che l'impresa/società/consorzio non si trova, con riferimento all'affidamento in oggetto, in una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2 del D.lgs 50/2016 (art. 80 c. 5 let. d) del D.lgs 50/2016);

- 2.8** che l'impresa/società/consorzio non è stata/o coinvolta nella preparazione della procedura per l'affidamento in oggetto ai sensi dell'articolo 67 del D.lgs 50/2016 al punto da provocare una distorsione della concorrenza (art. 80 c. 5 let. e) del D.lgs 50/2016);

- 2.9** che l'impresa/società/consorzio non è stata/o assoggettata/o alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 nè ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (art. 80 c. 5 let. f) del D.lgs 50/2016);

- 2.10** che l'impresa/società/consorzio non è iscritto/a nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione (art. 80 c. 5 let. g) del D.lgs 50/2016);

- 2.11** che non è stato violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della L. 19 marzo 1990, n. 55 (art. 80 c. 5 let. h) del D.lgs 50/2016)

- 2.12** <<barrare il punto che interessa e compilare>> (art. 80 c. 5 let. i) del D.lgs 50/2016)

- che l'impresa/società/consorzio è tenuta/o, in relazione alla L. 68/1999, all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ed è in regola con le norme stesse, nonchè ha ottemperato agli obblighi prescritti dalle stesse norme;
- che l'impresa/società/consorzio non è assoggettata/o alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
- che l'impresa/società/consorzio non è tenuta/o all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili perché, pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18.1.2000;

Riferimenti ai fini della verifica della presente dichiarazione: Ufficio _____
 di _____ Via _____ Tel _____
 Fax _____

2.13 che non sussistono nei confronti dell'impresa/società/consorzio le cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto (art. 80 c. 2 del D.lgs 50/2016).

3 – REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

3.1 che l'impresa/società/consorzio è iscritta/o 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 _____

3.2 << Per gli Appartenenti agli altri Stati della U.E. >>:

- che l'impresa/società/consorzio è iscritta/o nel seguente Registro del proprio Stato di residenza _____

4 - REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

4.1 che l'impresa è in possesso dell'attestazione prevista dall'art. 60 e seguenti del DPR 207/2010, relativa alla categoria prevalente **O** _____ classifica _____, rilasciata dalla seguente **SOA** _____ il _____ con scadenza _____

4.2 <<Per gli Appartenenti agli altri Stati della U.E.>>:

- che sulla base della documentazione allegata è in possesso dei requisiti prescritti per la qualificazione nella categoria prevalente;

Data _____

TIMBRO DELL'IMPRESA O SOCIETA'

Firma _____

AVVERTENZE

1. La firma del titolare o legale rappresentante non deve essere autenticata ai sensi del D.P.R. 445/2000.
2. Il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando o cancellando le parti che non interessano e dovrà essere corredato dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento non autenticato del legale rappresentante firmatario delle suddette dichiarazioni.
3. Se lo spazio non è sufficiente per l'inserimento dei dati, l'impresa dovrà inserire fogli aggiuntivi.
4. I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche attinenti alla gara e saranno trattati conformemente a quanto previsto dal D.Lgs. 30.6.2003 n. 196.