



COMUNE DI USSASSAI

PROVINCIA DELL'OGLIASTRA

Indirizzo: Via Nazionale, 120 – C.A.P. 08040 – Ussassai

E-Mail protocollo@pec.comune.ussassai.org.it – socioculturali@pec.comune.ussassai.org.it Sito

web: <http://www.comune.ussassai.org.it>

☐ 0782/55710 ☐ 0782/55890 C.F. e P.IVA 00160240917

ALLEGATO 1

alla determinazione Settore Culturale e Scolastico n. 222

del 24/06/2019

Schema modello Domanda/Dichiarazione

Procedura aperta ai sensi dell'art. 60 del D.lgs 18 aprile 2016 n. 50
per l'affidamento del servizio di
“SOSTEGNO SOCIO-EDUCATIVO E SUPPORTO EDUCATIVO NELLA SCUOLA
DELL'OBBLIGO”. CIG: ZF7289C64F

ISTANZA / DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____

nella sua qualità di _____

dell'Impresa _____

con sede legale in _____ cap _____

via _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

PEC _____

Con codice fiscale n. _____

P. IVA _____

CHIEDE

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di cui in oggetto.
Ed a tal scopo,

nella sua qualità di: (barrare la casella che interessa)

- ☐ Titolare o Legale rappresentante;
☐ Procuratore speciale / generale (ALLEGARE PROCURA IN ORIGINALE O COPIA AUTENTICA);
☐ Altro: _____

del soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di: (barrare la casella che interessa)

☐ **Impresa individuale /Società/Cooperativa** (Art. 45, c. 2, lett. a del d.lgs. 50/2016)
specificare tipo: _____

☐ **Consorzio** fra società cooperativa di produzione e lavoro (Art. 45, c. 2, lett. b del d.lgs. 50/2016);

☐ **Consorzio** tra imprese artigiane (Art. 45, c. 2, lett. b del d.lgs. 50/2016);

☐ **Consorzio stabile** (Art. 45, c. 2, lett. c del d.lgs. 50/2016);

☐ **Mandataria di un raggruppamento temporaneo** (Art. 45, c. 2, lett. d del d.lgs. 50/2016):
☐ costituito

☐ non costituito;

☐ **Mandataria di un consorzio ordinario** (Art. 45, c. 2, lett. e del d.lgs. 50/2016):

☐ costituito

☐ non costituito;

☐ **Mandataria di aggregazione di imprese** aderenti al contratto di rete (Art. 45, c. 2, lett. F, del d.lgs. 50/2016);

☐ **GEIE** (Art. 45, c. 2, lett. g del d.lgs. 50/2016);

in caso di R.T.I. o Consorzi o _____ [indicare forma giuridica del gruppo] già costituiti ovvero in promessa di R.T.I., Consorzio o _____ [indicare forma giuridica del gruppo] con le Imprese:

| | denominazione/ragione sociale | forma giuridica | Sede legale |
|---|-------------------------------|-----------------|-------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

E CHE L'IMPRESA CAPOGRUPPO È _____

A tale fine, sotto la propria responsabilità,

- consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;

- informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHARA

(barrare la voce che interessa)

[illegible]

| | |
|--------------------------|---|
| | <p><input type="checkbox"/> che non sussistono in capo ai soggetti sopra indicati condizioni ostative di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;</p> <p style="text-align: center;">(OPPURE)</p> <p><input type="checkbox"/> che sussistono in capo ad uno dei soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(specificare in capo a quali dei soggetti sopraindicati)</p> <p>LE SEGUENTI CONDIZIONI OSTATIVE <i>(riportare il dispositivo della sentenza e la data)</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>e che - in tal caso – l'impresa:</p> <p><input type="checkbox"/> ha attivato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata in capo a tali soggetti dimostrata dal documento allegato (dimostrare dettagliatamente quali atti o misure sono state attivate)</p> <p style="text-align: center;">(oppure)</p> <p><input type="checkbox"/> non ha attivato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata in capo a tali soggetti per le seguenti ragioni:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
| <input type="checkbox"/> | di essere iscritto all'Albo _____ della Regione Sardegna al n. _____; |
| <input type="checkbox"/> | di essere iscritto alla C.C.I.A.A. per la categoria del presente appalto; |
| <input type="checkbox"/> | che non sussiste a carico della ditta alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016; |
| <input type="checkbox"/> | <p>che la ditta non si trova in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile con nessun partecipante alla medesima procedura;</p> <p style="text-align: center;">ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> che la ditta è in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile e ha formulato autonomamente l'offerta, con indicazione del concorrente con cui sussiste tale situazione; (tale dichiarazione è corredata dai documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta, inseriti in separata busta chiusa);</p> |
| <input type="checkbox"/> | che la ditta è in regola con la vigente normativa in materia di sicurezza prevenzione, infortuni, salute ed igiene sul posto di lavoro di cui al D.lgs 81/08 e ss mm ii; |
| <input type="checkbox"/> | che la ditta non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e che l'Agenzia delle Entrate competente è quella di _____; |
| <input type="checkbox"/> | <p>che la ditta mantiene regolari posizioni previdenziali ed assicurative, ed è in regola con i relativi versamenti presso le sedi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ENPAP, matricola n. _____, • INPS di _____, codice sede _____ matricola n. _____, • INAIL di _____, codice sede _____ matricola n. _____, • che il numero dei dipendenti utilizzati per il presente appalto è pari a _____; |

| | <ul style="list-style-type: none"> • C.C.N.L. Applicato _____; | | | | | | | | |
|--------------------------|--|-----------|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> | <p>che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68 e che:</p> <p>. questa Impresa ha un numero di dipendenti inferiore a 15 unità, ovvero occupa da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18/01/2000, e pertanto non essendo soggetta agli obblighi di assunzione obbligatoria, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili</p> <p style="text-align: center;">oppure</p> <p>. questa Impresa ha un numero di dipendenti superiore a 35 unità (ovvero l'Impresa occupa da 15 a 35 dipendenti ed ha effettuato una nuova assunzione dopo il 18/01/2000) e, avendo ottemperato alle disposizioni della legge n. 68/99, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.</p> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <p>ai sensi dell'art. 1 comma 14 D.L. n. 210/2002 (<i>Disposizioni urgenti in materia di emersione del lavoro sommerso e di rapporti di lavoro a tempo parziale</i>):</p> <p><input type="checkbox"/> che l'Impresa non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001</p> <p style="text-align: center;">ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> che l'Impresa si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001 e il periodo di emersione si è concluso;</p> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <p>IN CASO DI R.T.I., CONSORZIO O GRUPPO:</p> <p>che, trattandosi di offerta congiunta sottoscritta da tutte le imprese raggruppate, le parti del servizio che saranno eseguite dalle singole imprese partecipanti all'R.T.I., Consorzio o Gruppo sono le seguenti:</p> <p>Impresa _____ Forniture/Servizi _____</p> <p>Impresa _____ Forniture/Servizi _____</p> <p>Impresa _____ Forniture/Servizi _____</p> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <p><input type="checkbox"/> CHE IL R.T.I. O IL CONSORZIO SONO GIÀ COSTITUITI, come si evince dalla copia autentica allegata;</p> <p><u>ovvero, in alternativa</u></p> <p><input type="checkbox"/> che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37, comma 8, del D.Lgs. n. 163/2006, come si evince dalla dichiarazione (o dichiarazione congiunta) allegata.</p> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <p>(Art. 83, comma 1, lett. b) "<i>Capacità economica e finanziaria dei fornitori e dei prestatori di servizi</i>")</p> <p><input type="checkbox"/> che la ditta possiede il seguente fatturato globale d'impresa realizzato negli ultimi tre esercizi di seguito indicati (si intendono gli ultimi tre esercizi finanziari il cui bilancio sia stato approvato al momento della pubblicazione del bando della presente gara) con dati distinti per esercizio ed IVA esclusa:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">esercizio</th><th style="width: 80%;">IMPORTO del fatturato d'impresa globale, iva esclusa</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20_____</td><td>€ _____</td></tr> <tr> <td>20_____</td><td>€ _____</td></tr> <tr> <td>20_____</td><td>€ _____</td></tr> </tbody> </table> | esercizio | IMPORTO del fatturato d'impresa globale, iva esclusa | 20_____ | € _____ | 20_____ | € _____ | 20_____ | € _____ |
| esercizio | IMPORTO del fatturato d'impresa globale, iva esclusa | | | | | | | | |
| 20_____ | € _____ | | | | | | | | |
| 20_____ | € _____ | | | | | | | | |
| 20_____ | € _____ | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <p>(Art. 83, comma 1, lett. c) "<i>Capacità tecnica e professionale dei fornitori e dei prestatori di servizi</i>")</p> <p><input type="checkbox"/> l'elenco dei principali servizi analoghi effettuati nel settore oggetto della gara durante gli ultimi 3 esercizi (indicati nel punto precedente) con la descrizione dell'esatto oggetto, il rispettivo importo, IVA esclusa, date e destinatari :</p> | | | | | | | | |

| esercizio | IMPORTO principali forniture, iva esclusa | OGGETTO | DESTINATARIO PUBBLICO o PRIVATO |
|-----------|--|---------|------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

In caso di avvalimento dei predetti requisiti:
☐ che questa Impresa si avvale dell'Impresa _____ e a tal fine allega alla presente dichiarazione la documentazione richiesta dall'art. art 89 del D.Lgs 50/2016;

☐ SUBAPPALTO (art. 105 D.Lgs. n. 50/2016): che questa Impresa intende subappaltare o affidare in cottimo le seguenti parti del servizio:

CHIEDE INFINE

di indirizzare ogni eventuale comunicazione:

in Via _____, n. _____,

(CAP) _____ CITTÀ _____ PROV _____

riferimento: (NOMINATIVO/SETTORE) _____;

tel. _____, fax _____; e-mail _____;

PEC _____

ove si elegge domicilio, con l'impegno di comunicare tempestivamente eventuali variazioni di dare atto che tutte le comunicazioni inerenti la procedura di gara potranno essere effettuate dall'Amministrazione mediante l'utilizzo della posta elettronica certificata, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 75 del D.Lgs. 50/2016.

Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio

Letto, confermato e sottoscritto il giorno.....

Il Dichiarante (*)

.....

Al presente modello, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità del firmatario. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679) si informa che i dati personali raccolti con la presente istanza, più le informazioni contenute nelle

offerte tecniche ed economiche, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(*) A PENA DI ESCLUSIONE la presente dichiarazione deve essere sottoscritta:

- 1) Dal legale rappresentante dell'operatore singolo;
- 2) Dal legale rappresentante dell'operatore capogruppo, se trattasi di Raggruppamento temporaneo, consorzio ordinario, GEIE costituito;
- 3) Dal legale rappresentante di ciascun operatore raggruppato, se trattasi di Raggruppamento temporaneo, consorzio ordinario, GEIE costituendi;
- 4) Dal legale rappresentante se trattasi di consorzio stabile, consorzio tra cooperative di produzione e lavoro, consorzio tra imprese artigiane.
- 5) Nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete:
 - se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, dall'operatore economico che riveste le funzioni di organo comune;
 - se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, dall'impresa che riveste le funzioni di organo comune nonché da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara;
 - se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, dal legale rappresentante dell'impresa aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara;

Ove la dichiarazione occupi più fogli, il dichiarante deve apporre la propria firma anche sui margini dei fogli intermedi.