

All'Unione di Comuni dei
Fenici
Loc. Gutturu Olias
CAP 09090. Palmas Arborea
(OR)

Oggetto: procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. b) del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. mediante RDO sul Cat Sardegna per l'affidamento del servizio di aggregazione sociale, attività varie di animazione ludico-sportive e socializzazione per il periodo dal 01.05.2019 al 31.12.2021. CIG 7862324304

IL SOTTOSCRITTO _____

con espresso riferimento alla ditta che rappresenta, chiede di partecipare alla procedura in oggetto indicata (barrare la casella corrispondente alla modalità di partecipazione del concorrente):

come concorrente singolo

in Associazione o Consorzio con i seguenti concorrenti (indicare la denominazione, la forma del raggruppamento e la sede legale di ciascun soggetto):

impresa capogruppo: _____

imprese mandanti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n°445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi/forniture/lavori

Chiede di partecipare alla procedura negoziata in oggetto.

DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n°445/2000

1) di essere nato il _____ a _____

residente in _____ via _____

cod. fiscale _____

in qualità di _____

della Ditta _____

SEDE (indirizzo, Comune, Prov. e CAP) _____

P.IVA _____ C.F.: _____

Telefono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

PEC: _____

2) che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

registro Ditte n. _____ per la seguente attività

corrispondente al servizio in oggetto ed attesta i seguenti dati:

numero iscrizione : _____ data d'iscrizione: _____

codice fiscale: _____

forma giuridica del concorrente: _____

organi di amministrazione, persone che li compongono. *Indicare nominativi ed esatte generalità di tutti i soggetti dotati di poteri di rappresentanza e, se esistenti, dei direttori tecnici dell'impresa concorrente al momento della presentazione dell'offerta, nonché dei cessati nell'anno antecedente la data di avvio della gara:*

3)

che l'impresa è regolarmente iscritta al Registro Regionale delle Cooperative, ex art. 2 L.R. n°16/1997, Regione Sardegna:

• numero, sezione e categoria d'iscrizione: _____

che l'impresa è in possesso dei requisiti per l'iscrizione all'Albo Regionale della Sardegna ai sensi della L.R. n°16/97 e succ. modif.

che l'impresa è iscritta all'Albo delle Società Cooperative tenuto dal Ministero delle Attività Produttive D.M. 23.06.2004 *(solo per le cooperative sociali nazionali)*;

4) che l'impresa non si trova in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 67 del D.Lgs 6 agosto 2011 n°159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136".

5) che l'impresa non si trova nelle cause di esclusione di cui all'art. 48, comma 7 del D.Lgs. n° 50/2016 e s.m.i, relative alla partecipazione alla medesima procedura di affidamento del consorzio stabile e dei consorziati;

6) che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione indicate all'articolo 80 del D.Lgs. n° 50/2016 e s.m.i.

Allego dichiarazione, nella forma prevista dal DPR 445/2000 per ciascuno dei seguenti soggetti (specificare nominativo e ruolo):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

7) che l'impresa, in quanto tenuta, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n. 68 art 17 e che l'indirizzo dell'Ufficio Provinciale competente al quale rivolgersi per la verifica del rispetto della L. 68/99 è il seguente *(specificare sede ed indirizzo)*:

_____;

8) che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso:

- INPS *(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)*:

sede di _____ Indirizzo _____

matricola n° _____

sede di _____ Indirizzo _____

matricola n° _____

- INAIL *(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)*:

sede di _____ Indirizzo _____

matricola n° _____

sede di _____ Indirizzo _____

matricola n° _____

e che l'impresa stessa è in regola con i versamenti ai predetti enti;

che l'impresa, in quanto straniera, mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso:

_____ *(indicare denominazione dell'Ente previdenziale)*:

sede di _____ Indirizzo _____

matricola n° _____

(indicare denominazione dell'Ente previdenziale):

sede di _____ Indirizzo _____

matricola n° _____

9) di applicare a favore dei lavoratori dipendenti (e, in quanto cooperativa, anche verso i soci) condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dal seguente contratto collettivo nazionale di lavoro _____ e se esistenti, degli integrativi territoriali e/o aziendali;

10) di rispettare e applicare le norme sulla sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i, nonché di tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori;

11) Barrare solo l'ipotesi che interessa:

che l'impresa non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge 383/2001;

che l'impresa si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge 383/2001, ma che il periodo di emersione si è concluso;

12) di non essere mai stata, in passato, soggetta a risoluzioni o interruzioni di contratti causate da inadeguatezza del proprio operato o da inadempienze contrattuali per quanto riguarda attività analoghe svolte per Enti pubblici (cf. allegato contenente l'elenco di tutti i servizi svolti, la durata, l'importo contrattuale, l'esito positivo dell'incarico);

13) di avere realizzato nel triennio 2016/2017/2018 il seguente fatturato per servizi di aggregazione o similari:

importo (in cifre) _____ in lettere _____

così ripartito:

anno 2016: € _____ anno 2017: € _____ anno 2018: € _____

14) di aver maturato l'esperienza minima richiesta per servizi analoghi:

a. denominazione del servizio _____

dal _____ al _____ presso _____

sintetica descrizione dell'attività svolta _____

Esito dell'incarico (barrare la casella interessata): positivo negativo

b. denominazione del servizio _____

dal _____ al _____ presso _____

sintetica descrizione dell'attività svolta: _____

Esito dell'incarico (barrare solo l'ipotesi che interessa): positivo negativo

b. denominazione del servizio _____

dal _____ al _____ presso _____

sintetica descrizione dell'attività svolta: _____

Esito dell'incarico (barrare solo l'ipotesi che interessa): positivo negativo

16) che l'impresa dispone di personale dipendente o associato per la tipologia di servizio oggetto della gara, con qualificata esperienza nel settore dei servizi oggetto della presente procedura in numero adeguato a garantire il funzionamento del servizio per il quale si concorre con il presente nel rispetto delle previsioni di cui al Capitolato;

17) di essere perfettamente a conoscenza e di accettare senza condizione o riserva alcuna – quale condizione essenziale per l'espletamento del Servizio in caso di aggiudicazione - tutte le norme, le disposizioni e gli obblighi contenute nell'invito di gara, e nel Capitolato Speciale d'Appalto, approvati con la Determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa n.17 del 09.04.2019 e, per quanto non previsto, nelle disposizioni di legge vigenti in materia;

18) di aver formulato il prezzo di offerta tenendo conto di tutti gli obblighi ed oneri derivanti da disposizioni di legge (comprese le norme in materia di prevenzione, sicurezza e costo del lavoro), giudicandolo remunerativo e tale da consentire la formulazione dell'offerta stessa;

19) Barrare l'ipotesi che interessa:

- di autorizzare l'Amministrazione, qualora un partecipante alla gara eserciti il diritto di "accesso agli atti", ai sensi della L. n°241/90 e del D.P.R. n°184/2006, a consentirgli per tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;
- di non autorizzare l'accesso per quelle parti relative alle informazioni fornite a giustificazione delle offerte presentate che saranno espressamente indicate, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale;

20) La Ditta si impegna all'apertura di un conto corrente Bancario o postale, nel caso in cui non ne avesse uno attivo, per i motivi stabiliti all'art. 3 comma 5 della L. 13 agosto n°136 relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari;

21) che l'impresa dispone di un Responsabile per i servizi in oggetto, che funga da referente per L'Unione di Comuni dei Fenici, individuato nella persona di _____

22) che l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate presso il quale si è iscritti è il seguente: _____,
Via _____, n. ____ Cap. _____;

23) In caso di aggiudicazione, la Ditta si impegna a:

- prestare, cauzione definitiva pari al 10% dell'importo contrattuale, secondo le disposizioni di cui all'art. 103 del D. Lgs.50/2016 e s.m.i, a garanzia della regolare esecuzione del contratto
- stipulare, polizze assicurative con spese a totale carico della Ditta aggiudicataria, relative alla responsabilità sulla sicurezza e dell'incolumità del proprio personale, nonché dei danni procurati a terzi in dipendenza del servizio

Si allega:

1. Dichiarazione relativa all'insussistenza delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento resa da tutti i soggetti indicati nell'art. 80 ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000;
2. Dichiarazione relativa ai soggetti cessati nell'anno antecedente la data di avvio della presente gara dichiarazione sostitutiva di atto notorietà relativamente all'insussistenza delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento di cui all'art. 80 resa ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000;
3. DGUE
3. Copia del Capitolato d'appalto timbrato e sottoscritto DIGITALMENTE per accettazione;
4. Copia della cauzione provvisoria pari al 2% dell'importo a base di gara;
5. Copia del Patto di integrità sottoscritto dal legale rappresentante della Ditta
6. DUVRI sottoscritto dal legale rappresentante della Ditta
- 6 Copia del documento di identità in corso di validità dell'istante;

Data _____

_____ **Firma leggibile e per esteso del titolare/legale rappresentante**