

Allegato A) al Disciplinare di gara

**SPETT.
CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA
CASALE MONFERRATO
Via Mameli 10
15033 CASALE MONFERRATO**

APPALTO N. 13/2015

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA GARA

Relativa alla procedura negoziata (cottimo fiduciario) per l'affidamento gestionale dei servizi educativi ed ausiliari del nido d'infanzia comunale sito in Largo Rodari 2 – periodo 1.09.2015/31.07.2017 nel Comune di Trino

Importo a base di gara:	€ 205.600,00 IVA esclusa,
oneri interferenziali:	€ 100,00
Importo soggetto a ribasso:	€ 205.500,00 IVA esclusa

Il sottoscritto
nato a.....il.....
residente in
via/piazza.....
in qualità di¹.....
dell'impresa.....
con sede in.....
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura negoziata (cottimo fiduciario) indicata in oggetto come:

impresa singola ;

ovvero

capogruppo/mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese² o di un consorzio

¹ Precisare la carica sociale.

2. che l'Ufficio delle Entrate competente ha sede in _____
indirizzo pec _____
2. di non rientrare in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006 s.m.i.;
3. di non rientrare nelle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;
4. che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165, né che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;
5. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12/03/1999 n.68);
6. ai sensi della lettera m-quater dell'art.38) D.Lgs 163/2006 dichiara alternativamente (*barrare la casella che interessa*)
- di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
 - di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
 - di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di un soggetto, rispetto al quale si è in posizione di controllo ai sensi dell'art.2359 c.c., in controllo con un partecipante, di cui si indicano le generalità

_____, e di aver formulato l'offerta autonomamente.

All'uopo allega una busta sigillata contenente documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta;

7. (*barrare la casella che interessa*)

- che non ci sono soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;

ovvero

- che i soggetti cessati dalla carica non si trovano nella condizione prevista dall'art. 38 comma 1 lett. b) e c) del D.Lgs 163/2006

ovvero

- che i nominativi e le generalità dei soggetti nei confronti dei quali sussiste la condizione di cui alle precedenti lettere b) e c) art. 38 comma 1 D Lgs. 163/06 cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono i seguenti.

_____ (nome, cognome, qualifica)

_____ (luogo e data di nascita)

_____ (residenza)

_____ (nome, cognome, qualifica)

_____ (luogo e data di nascita)

_____ (residenza)

e che per i predetti soggetti sono stati adottati atti e misure di completa ed effettiva dissociazione dimostrabili con la seguente allegata documentazione:

-
8. Di conoscere ed accettare il *Codice di comportamento del Comune Trino*, e di essere a conoscenza che la violazione anche solo di uno dei predetti documenti comporterà la revoca dell'aggiudicazione e/o la risoluzione del contratto.
9. Inoltre, solo per i consorzi di cui all'art. 34, comma 1, lett. b) e c) del D.Lgs n. 163/06: " che lo scrivente consorzio concorre alla presente gara per i seguenti consorziati" (*indicare quali*) _____

Per le comunicazioni e le verifiche della Stazione Appaltante, indicare:

N° telefonico dell'Impresa _____

N° di fax dell'Impresa _____

Indirizzo di PEC _____

Agenzia Entrate competente _____ **indirizzo pec** _____

Codice attività conforme ai valori dell'anagrafe tributaria _____

Sede INPS _____ **n. posizione** _____

Sede INAIL _____ **n. posizione** _____

C.C.N.L. applicato _____

Dimensione aziendale (n. dipendenti) _____

_____, li _____

FIRMA LEGGIBILE

N.B.

- *La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.*
- *Le dichiarazioni contenute nel presente modello vanno integrate con le dichiarazioni di cui alle lettere b), c) e m-ter) art. 38 D.Lgs. 163/2006 rese da tutti i soggetti previsti nella norma citata. Anche tali dichiarazioni dovranno essere corredate da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.*