

Dichiarazione A)

SPETT.  
COMUNE DI CASALE MONFERRATO  
Via Mameli 10  
15033 CASALE MONFERRATO

APPALTO N. 3/2014

**ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA GARA**

Relativa alla procedura negoziata (cottimo fiduciario) per l'aggiudicazione dei lavori di manutenzione ordinaria periodica edifici scolastici comunali – durata biennale.

|                            |   |                   |             |
|----------------------------|---|-------------------|-------------|
| Importo base di gara       | € | <u>175.996,69</u> | IVA esclusa |
| Oneri per la sicurezza     | € | 3.921,70          |             |
| Importo soggetto a ribasso | € | <u>172.074,99</u> | IVA esclusa |

Il sottoscritto ... ..  
nato a.....il.....  
residente in .....  
via/piazza.....  
in qualità di<sup>1</sup>... ..  
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 (*barrare la casella che interessa*):

☐ *impresa singola* ;

**ovvero**

☐ *capogruppo/mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio*

<sup>1</sup> Precisare la carica sociale.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di ..... per la seguente attività.....ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- a. natura giuridica .....
- b. denominazione.....
- c. data di iscrizione: .....
- d. durata : .....
- e. i nominativi dei titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari sono (*indicare nome, cognome , qualifica, luogo e data di nascita*)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. che l'Ufficio delle Entrate competente ha sede in \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_
3. di non rientrare in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006 s.m.i.;
4. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12/03/1999 n.68);
5. 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;

6. *(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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. *(barrare la casella che interessa)*

- ☐ di essere in possesso dell'attestazione rilasciata da S.O.A. regolarmente autorizzata e in corso di validità, per la/e seguente/i categoria/e richiesta/e nella lettera invito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**o alternativamente**

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 90 D.P.R. 207/2010 relativamente alle seguenti lavorazioni oggetto della presente gara:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. 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):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° telefonico dell'Impresa \_\_\_\_\_

N° di fax dell'Impresa \_\_\_\_\_

Indirizzo di PEC \_\_\_\_\_

Codice attività conforme ai valori dell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_

Sede INPS \_\_\_\_\_ n. posizione \_\_\_\_\_

Sede INAIL \_\_\_\_\_ n. posizione \_\_\_\_\_

Cassa Edile \_\_\_\_\_ n. posizione \_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato \_\_\_\_\_

Dimensione aziendale (n. dipendenti) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE**

**N.B.**

- L'istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.
- 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.
- Le dichiarazioni contenute nel presente modello vanno integrate con le altre dichiarazioni e/o documenti richiesti nella lettera invito.

**MODELLO G.A.P.**  
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n° 726 e legge del 30/12/1991 n° 410)

|                                                   |                  |
|---------------------------------------------------|------------------|
| <b>Nr. Ordine Appalto</b> 3 <b>Lotto/Stralcio</b> | <b>Anno</b> 2014 |
|---------------------------------------------------|------------------|

**IMPRESA PARTECIPANTE**

**Partita Iva (\*)**

**Ragione Sociale (\*)**

**Luogo (\*)**  
(immettere il Comune italiano ove ha luogo l'Impresa)

**Prov. (\*)**

**Sede Legale (\*):**

**CAP/ZIP:**

**Cod. attività (\*):**        **Tipo impresa:** *Singola* [ ] *Consorzio* [ ] *Raggr. Temporaneo Imprese* [ ]

**Volume affari**

**Capitale sociale**

**Tipo Divisa:** Lira [ ] Euro [ ]

N.B.:

1 Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu

2 (\*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie