

# MODELLO N. 1

## ISTANZA PER LA PARTECIPAZIONE

MODELLO  
PER L' IMPRENDITORE INDIVIDUALE

DA COMPILARE E INSERIRE NELLA BUSTA N. 1  
RELATIVA ALLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

### NOTA

Per la redazione dell' istanza è opportuno che il concorrente faccia uso del presente modello. Qualora non ne faccia uso, l' istanza deve comunque avere, a pena di esclusione, il contenuto di cui al presente modello.

AL

COMUNE DI STATTE – SERVIZIO APPALTI E CONTRATTI

Via San Francesco – 74010 STATTE

Tel. 099/474 28 18 ; 099/474 28 06 ; 099/ 474 28 07 ; 099/474 28 22 –  
Telefax 099/474 64 80

|   |   |
|---|---|
| <b>OGGETTO.</b>                                       | Affidamento in concessione del centro di educazione ambientale. |
| <b>TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE.</b> | 28/06/2012, ore 12.00   |

Il/La sottoscritto/sottoscritta \_\_\_\_\_, nato/nata a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, cod. fisc. n. \_\_\_\_\_, residente/domiciliato/domiciliata in \_\_\_\_\_, Via/Viale/Corso/Largo, ecc. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, partita i.v.a. n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, telefax \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura in oggetto.

**CHIEDE**

che ogni comunicazione afferente la presente procedura sia inviata al seguente recapito  
*compilare solo se il recapito è differente da quello sopra esposto*

---

**DICHIARA**

di accettare e osservare tutte le disposizioni di cui al bando e disciplinare di gara e a ogni altro documento elaborato con riguardo all' affidamento relativo alla procedura in oggetto.

**DICHIARA**

avvalendosi della facoltà di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e ai sensi degli artt. 46 e 47 del ripetuto decreto, quanto segue.

| <b>I soggetti titolari aventi il potere di impegnare l' impresa ( titolari, ecc. ) sono i seguenti<br/><i>riportare tutti i soggetti</i></b>  |
|---|
| ( <i>nome e cognome</i> ) _____, nella qualità di ( <i>riportare la qualifica</i> ) _____, nato/nata a _____, il _____, cod. fisc. n. _____, partita i.v.a. _____, residente/domiciliato/domiciliata in _____, qualifica professionale _____. |
| ( <i>nome e cognome</i> ) _____, nella qualità di ( <i>riportare la qualifica</i> ) _____, nato/nata a _____, il _____, cod. fisc. n. _____, partita i.v.a. _____, residente/domiciliato/domiciliata in _____, qualifica professionale _____. |

**I direttori tecnici ( o soggetti equiparati/ equiparabili ) sono i seguenti**

( *nome e cognome* ) \_\_\_\_\_, nato/nata a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, cod. fisc. n. \_\_\_\_\_, partita i.v.a. \_\_\_\_\_,  
residente/domiciliato/domiciliata in \_\_\_\_\_, qualifica professionale  
\_\_\_\_\_.

( *nome e cognome* ) \_\_\_\_\_, nato/nata a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, cod. fisc. n. \_\_\_\_\_, partita i.v.a. \_\_\_\_\_,  
residente/domiciliato/domiciliata in \_\_\_\_\_, qualifica professionale  
\_\_\_\_\_.

**Fatturato annuo o bilancio annuo.**

€ \_\_\_\_\_

**Familiari conviventi con i suindicati soggetti**

*tale richiesta è ai fini degli accertamenti di cui al D. Lgs. n. 159/2011 in materia di disposizioni antimafia.*

( *nome e cognome* ) \_\_\_\_\_, nato/nata a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, cod. fisc. n. \_\_\_\_\_, partita i.v.a. \_\_\_\_\_,  
residente/domiciliato/domiciliata in \_\_\_\_\_, attività professionale  
\_\_\_\_\_.

- 1) Che il titolare non è in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e che nei suoi riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.  
Dichiara che l' Autorità Giudiziaria competente per le verifiche del caso è quella/sono quelle di \_\_\_\_\_

- 2) Che il titolare e/o il direttore tecnico ( o soggetto equiparato al direttore tecnico )  
*indicare quale dei due soggetti*  
non è stato/non sono stati sottoposto/i a procedimento per l' applicazione di una delle misure di prevenzione di cui alla L. n. 1423/1956, art. 3, o di una delle cause ostative previste dalla L. n. 575/1965, art. 10.  
  
**OPPURE**  
è stato/sono stati sottoposto/i a procedimento per l' applicazione di una delle misure di prevenzione di cui alla L. n. 1423/1956, art. 3, o di una delle cause ostative previste dalla L. n. 575/1965, art. 10.  
*In tal caso, riportare nel dettaglio qualunque fattispecie subita senza esclusione alcuna, con tutti i riferimenti del provvedimento ( ad es. : tipo numero e data del provvedimento giudiziario, giudice, norma violata, pena applicata, ecc. )*

Dichiara che l' Autorità Giudiziaria competente per le verifiche del caso è quella/sono quelle di \_\_\_\_\_.

3)

Che il titolare e/o il direttore tecnico ( o soggetto equiparato al direttore tecnico )

*indicare quale dei due soggetti*

non è stato/non sono stati vittima/e dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 ( concussione ) e 629 ( estorsione ) del codice penale aggravati ai sensi dell' art. 7 del Decreto Legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla Legge 12 luglio 1991, n. 203.

**OPPURE**

è stato/sono stati vittima/e dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 ( concussione ) e 629 ( estorsione ) del codice penale aggravati ai sensi dell' art. 7 del Decreto Legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla Legge 12 luglio 1991, n. 203 e di aver denunciato i fatti all' autorità giudiziaria.

*In tal caso, riportare nel dettaglio i riferimenti della prescritta denuncia con tutti i riferimenti del provvedimento ( ad es. : tipo numero e data del provvedimento giudiziario, giudice, norma violata, pena applicata, ecc. ).*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INOLTRE**

Si dichiara di essere consapevole che, ai sensi del D. Lgs. n. 163/2006, art. 38/1, lett. m-ter), non possono partecipare alle procedure i soggetti vittime dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 ( concussione ) e 629 ( estorsione ) del codice penale aggravati ai sensi dell' art. 7 del Decreto Legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla Legge 12 luglio 1991, n. 203 che non risultino aver denunciato i fatti all' autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall' art. 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689 ( secondo cui non risponde delle violazioni amministrative chi ha commesso il fatto nell' adempimento di un dovere o nell' esercizio di una facoltà legittima ovvero in stato di necessità o di legittima difesa ). La circostanza deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell' imputato nell' anno antecedente alla pubblicazione del bando/alla data di invio dell' invito e deve essere comunicata, unitamente alle generalità del soggetto che ha omesso la predetta denuncia, dal procuratore della Repubblica procedente all' Autorità di vigilanza sui contratti pubblici, la quale cura la pubblicazione della comunicazione sul sito dell' Osservatorio.

Dichiara che l' Autorità Giudiziaria competente per le verifiche del caso è quella/sono quelle di \_\_\_\_\_.

|   |   |
|---|---|
| 4)  | Che il titolare e/o il direttore tecnico ( o soggetto equiparato al direttore tecnico )<br><br><i>indicare quale dei due soggetti</i>   |
|   | non ha/non hanno subito sentenza di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità Europea, che incidono sulla moralità professionale.  |
|   | <b>OPPURE</b>   |
|   | ha/hanno subito sentenza di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità Europea, che incidono sulla moralità professionale.<br><br><i><b>Il concorrente non è tenuto a indicare solo le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, ne' le condanne revocate, ne' quelle per le quali e' intervenuta la riabilitazione.</b></i><br><i><b>In tutti gli altri casi, riportare nel dettaglio qualunque fattispecie subita senza esclusione alcuna, con tutti i riferimenti del provvedimento ( ad es. : tipo numero e data del provvedimento giudiziario, giudice, norma violata, pena applicata, ecc. ).</b></i> |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin-bottom: 5px;"></div> |   |
| Dichiaro che l' Autorità Giudiziaria competente per le verifiche del caso è quella/sono quelle di _____ .   |   |

|   |   |
|---|---|
| 5)  | Che il titolare e/o il direttore tecnico ( o soggetto equiparato al direttore tecnico )<br><br><i>indicare quale dei due soggetti</i>   |
|   | non ha/non hanno subito condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un' organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all' art. 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18.   |
|   | <b>OPPURE</b>   |
|   | ha/hanno subito condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un' organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all' art. 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18.<br><br><i><b>Il concorrente non è tenuto a indicare solo le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, ne' le condanne revocate, ne' quelle per le quali e' intervenuta la riabilitazione.</b></i><br><i><b>In tutti gli altri casi, riportare nel dettaglio qualunque fattispecie subita senza esclusione alcuna, con tutti i riferimenti del provvedimento ( ad es. : tipo numero e data del provvedimento giudiziario, giudice, norma violata, pena applicata, ecc. )..</b></i> |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin-bottom: 5px;"></div> |   |
| Dichiaro che l' Autorità Giudiziaria competente per le verifiche del caso è quella/sono quelle di _____ .   |   |

|  |        |
|--|--------|
|  | _____. |
|--|--------|

| 6)  | Che nell' anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara/la data di invio dell' invito non vi sono soggetti cessati dalla carica.  |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
|---|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|
|   | <b>OPPURE</b>   |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
|   | Che nell' anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara/la data di invio dell' invito vi sono i seguenti soggetti cessati dalla carica, nei cui confronti non ricorre alcuna delle cause di esclusione previste :   |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
|   | <table border="1" style="width: 100%;"><thead><tr><th style="width: 33%;">Cognome e Nome</th><th style="width: 33%;">Luogo e data di nascita</th><th style="width: 33%;">Carica e data di cessazione</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> | Cognome e Nome              | Luogo e data di nascita     | Carica e data di cessazione |  |  |  |  |  |  |
|   | Cognome e Nome  | Luogo e data di nascita     | Carica e data di cessazione |                             |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
| <b>OPPURE</b>   |   |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
| Che nell' anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara/la data di invio dell' invito vi sono i seguenti soggetti cessati dalla carica, nei cui confronti nei cui confronti vi è stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata.  |   |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"><thead><tr><th style="width: 33%;">Cognome e Nome</th><th style="width: 33%;">Luogo e data di nascita</th><th style="width: 33%;">Carica e data di cessazione</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> | Cognome e Nome  | Luogo e data di nascita     | Carica e data di cessazione |                             |  |  |  |  |  |  |
| Cognome e Nome  | Luogo e data di nascita   | Carica e data di cessazione |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
|   | <i>Fornire la dimostrazione della dissociazione.</i>  |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |
|   | _____   |                             |                             |                             |  |  |  |  |  |  |

|    |  |
|----|--|
| 7) | Che non si è violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dalla L. n. 55/1990, art. 17. |
|----|--|

|    |   |
|----|---|
| 8) | Che non si sono commesse gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro. |
|----|---|

|    |   |
|----|---|
| 9) | Che non si è commessa grave negligenza o malafede nell' esecuzione delle prestazioni affidate dal Comune di Statte, e che non si è commesso errore grave nell' esercizio dell' attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte di Codesto Ente. |
|----|---|

|     |  |
|-----|--|
| 10) | Che non si sono commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l' operatore è stabilito. |
|     | Dichiara che l' Agenzia delle Entrate competente per le verifiche del caso è quella/sono quelle di _____.  |

|     |  |
|-----|--|
| 11) | Che nei propri confronti, ai sensi del comma 1-ter dell' art. 38 del D. Lgs. n. 163/2006, non risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all' art. 7, comma 10 dello stesso decreto, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti. |
|-----|--|

|   |   |   |   |              |   |   |  |                              |   |
|---|---|---|---|--------------|---|---|--|------------------------------|---|
| 12)   | Che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l' operatore è stabilito.  |   |   |              |   |   |  |                              |   |
|   | Che ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative :  |   |   |              |   |   |  |                              |   |
|   | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;"><b>INPS</b></td> <td> <input type="checkbox"/> sede di _____<br/> <input type="checkbox"/> matricola azienda _____<br/> <input type="checkbox"/> codice impresa _____<br/> nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>INAIL</b></td> <td> <input type="checkbox"/> sede di _____<br/> <input type="checkbox"/> posizioni assicurative territoriali _____<br/> <input type="checkbox"/> matricola azienda _____<br/> <input type="checkbox"/> codice impresa _____<br/> nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>( solo se prevista )<br/>CASSA EDILE</b></td> <td> <input type="checkbox"/> sede di _____<br/> <input type="checkbox"/> matricola n. _____<br/> <input type="checkbox"/> codice impresa _____<br/> nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>ALTRO<br/>se del caso</b></td> <td> <input type="checkbox"/> sede di _____<br/> <input type="checkbox"/> posizioni assicurative territoriali _____<br/> <input type="checkbox"/> matricola azienda _____<br/> <input type="checkbox"/> codice impresa _____<br/> nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati </td> </tr> </table> | <b>INPS</b>   | <input type="checkbox"/> sede di _____<br><input type="checkbox"/> matricola azienda _____<br><input type="checkbox"/> codice impresa _____<br>nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati | <b>INAIL</b> | <input type="checkbox"/> sede di _____<br><input type="checkbox"/> posizioni assicurative territoriali _____<br><input type="checkbox"/> matricola azienda _____<br><input type="checkbox"/> codice impresa _____<br>nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati | <b>( solo se prevista )<br/>CASSA EDILE</b> | <input type="checkbox"/> sede di _____<br><input type="checkbox"/> matricola n. _____<br><input type="checkbox"/> codice impresa _____<br>nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati | <b>ALTRO<br/>se del caso</b> | <input type="checkbox"/> sede di _____<br><input type="checkbox"/> posizioni assicurative territoriali _____<br><input type="checkbox"/> matricola azienda _____<br><input type="checkbox"/> codice impresa _____<br>nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati |
|   | <b>INPS</b>   | <input type="checkbox"/> sede di _____<br><input type="checkbox"/> matricola azienda _____<br><input type="checkbox"/> codice impresa _____<br>nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati   |   |              |   |   |  |                              |   |
|   | <b>INAIL</b>  | <input type="checkbox"/> sede di _____<br><input type="checkbox"/> posizioni assicurative territoriali _____<br><input type="checkbox"/> matricola azienda _____<br><input type="checkbox"/> codice impresa _____<br>nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati |   |              |   |   |  |                              |   |
| <b>( solo se prevista )<br/>CASSA EDILE</b> | <input type="checkbox"/> sede di _____<br><input type="checkbox"/> matricola n. _____<br><input type="checkbox"/> codice impresa _____<br>nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati  |   |   |              |   |   |  |                              |   |
| <b>ALTRO<br/>se del caso</b>                | <input type="checkbox"/> sede di _____<br><input type="checkbox"/> posizioni assicurative territoriali _____<br><input type="checkbox"/> matricola azienda _____<br><input type="checkbox"/> codice impresa _____<br>nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati   |   |   |              |   |   |  |                              |   |
| n. di addetti _____.                        |   |   |   |              |   |   |  |                              |   |

|     |   |
|-----|---|
| 13) | Che è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. n. 68/1999.  |
|     | In particolare, ( <i>cancellare il punto che non interessa</i> ) :  |
|     | <input type="checkbox"/> ( <i>nel caso di concorrente che occupa non più di 15 dipendenti oppure da 15 a 35 dipendenti qualora non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000</i> ) Di non essere soggetto agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla L. n. 68/1999. |
|     | <input type="checkbox"/> ( <i>nel caso di concorrente che occupa più di 35 dipendenti oppure da 15 a 35 dipendenti qualora abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000</i> ) Di osservare il dettato della L. n. 68/1999.   |
|     | Dichiara che il Centro Territoriale per l' Impiego competente per le verifiche del caso è quello/sono quelli di _____.  |

|     |  |
|-----|--|
| 14) | Che non ha subito la sanzione interdittiva di cui al D. Lgs. n. 231/2001, art. 9, comma 2, lettera c), o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all' art. 14 del D. Lgs. n. 81/2008.  |
| 15) | <i>Se del caso</i><br>Che nei propri confronti, ai sensi dell'articolo 40, comma 9-quater del D. Lgs. n. 163/2006, risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'articolo 7, comma 10 dello stesso decreto, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione SOA.  |
| 16) | <b>SITUAZIONE DI CONTROLLO</b><br><i>cancellare l' ipotesi che non interessa</i><br>Che non è, rispetto ad alcun soggetto, in una situazione di controllo di cui all' art. 2359 cod. civ. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che comportino che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, e che ha formulato l' offerta autonomamente.<br>Che non è a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al sottoscritto concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente.<br>Che è a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al sottoscritto concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente. |
| 17) | Che non è in nessuna delle situazioni di cui all' art. 5, comma 2, del Disciplinare.   |
| 18) | Che rispetta i contratti collettivi nazionali di lavoro e i contratti integrativi territoriali e aziendali, tutte le norme di nei confronti dei lavoratori dipendenti o, in caso di cooperative, dei soci, nonché i trattamenti economici prescritti.<br><b>Il C.C.N.L. attualmente vigente e applicato è</b><br><i>( riportare con esattezza il o i C.C.N.L. di riferimento, la relativa data di stipula, , il settore, il comparto, ecc. )</i><br>_____  |
| 19) | Che la Prefettura territorialmente competente per le verifiche del caso è _____.   |
| 20) | <b>REQUISITI SPECIFICI.</b><br>Associazioni che operino nel settore ambientale e che perseguano come scopo statutario la valorizzazione dell'ambiente, del paesaggio e della natura.<br>I candidati dovranno inoltre disporre di almeno 3 professionalità (anche esterne con contratti di collaborazione) dotate di esperienze specifiche in azioni di informazione e sensibilizzazione, orientate alla sostenibilità ambientale, ed in grado di operare con strumenti telematici.<br><i>Riportare nel dettaglio tutti gli estremi</i><br>_____  |
| 21) | <input type="checkbox"/> Di avere effettuato una verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per l'esecuzione ;<br><input type="checkbox"/> di aver tenuto conto, nella formulazione dell' offerta, degli oneri previsti per i piani di sicurezza per garantire l' esecuzione nel pieno rispetto delle norme di sicurezza e igiene del lavoro come previsto dalla normativa vigente, nonché degli oneri assicurativi e previdenziali previsti dalle leggi, dai contratti e dagli accordi locali vigenti nel luogo in cui verranno eseguiti i servizi stessi ;   |

- di applicare e di obbligarsi ad applicare e a far applicare nei confronti del personale dipendente e ad altro titolo impegnato condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e della zona ;
- che l' offerta è vincolante per almeno 180 giorni dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte , con impegno a estenderne, conformemente alla richiesta dell' Ente, il termine di vincolatività ;
- che nulla sarà preteso o richiesto nel caso in cui l' Ente non procederà, a suo insindacabile giudizio, ad alcuna aggiudicazione.

22) Che si impegna a produrre, in caso di aggiudicazione, tutto quanto previsto dall' art. 7, comma 4, del disciplinare di gara.

### DIRITTO DI ACCESSO

*( scegliere l' ipotesi che interessa )*

#### AUTORIZZA

l' esercizio del diritto di accesso avente a oggetto tutta la documentazione prodotta, incluse le offerte.

**ovvero**

#### NON AUTORIZZA

l' esercizio del diritto di accesso avente a oggetto tutta la documentazione prodotta, incluse le offerte, per il seguente motivo ( *riportare in dettaglio* )

---



---



---



---

**In tal caso prende atto che il Comune consentirà l'accesso al concorrente che lo chieda in vista della difesa in giudizio dei propri interessi, stante il dettato di cui al D. Lgs. n. 163/2006, art. 13/6.**

### AUTORIZZA

la stazione appaltante a inviare, al numero di fax indicato, tutte le comunicazioni relative alla procedura e comunque a essa connesse.

### ALLEGA

- 1) Copia di un documento di identità, in corso di validità ;
- 2) atto costitutivo e statuto ;
- 3) curricula delle risorse professionali necessarie per la gestione del CEA.

Luogo e data \_\_\_\_\_

## Timbro e firma leggibili

---

E:\DOCUMENTI STATTE\CONCESSIONE CEA\CONC. CEA - MODELLO N. 1 IMPR. INDIVIDUALE.doc