

MODELLO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

DA COMPILARE E INSERIRE NEL PLICO

ALLEGARE COPIA/COPIE DEL/DEI DOCUMENTO/DOCUMENTI DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

NOTA

Per la redazione dell'istanza è opportuno che l'operatore economico 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.

A pena di esclusione, la dichiarazione deve essere debitamente firmata e deve allegarsi fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

AL

COMUNE DI STATTE – SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Via San Francesco – 74010 STATTE

Tel. 099/474 28 65-71

Telefax 099/474 64 80

OGGETTO.	Manifestazione di interesse per l'affidamento del SERVIZIO di trasporto con mezzo speciale degli elettori non deambulanti e diversabili in occasione delle Elezioni del Parlamento Europeo di domenica 25 maggio 2014.
TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE.	12/05/2014 ore 12.00

Dati dell' operatore economico.

_____ con sede in _____,

Via/Viale/Corso/Largo, ecc. _____ n. _____, c.a.p.

_____, Stato _____, cod. fisc. n. _____, p. i.v.a. n.

_____, (*se del caso*) matricola azienda _____, tel.

_____, telefax _____, indirizzo e-mail _____,

in persona del (*cognome e nome*) _____, nella qualità di (*riportare la qualifica*)

_____, nato/nata a _____, il _____,

cod. fisc. n. _____, partita i.v.a. _____, residente/domiciliato/domiciliata in

_____.

MANIFESTA

l' interesse di partecipare all' indagine di mercato per l' affidamento dei servizi 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 alla procedura in oggetto.

DICHIARA

avvalendosi della facoltà di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevoli 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.

1)

Di non essere in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e che 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 _____

Se ricorre il caso di cui all'articolo 186-bis (concordato con continuità aziendale) del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267 (c. d. legge fallimentare), riportare nel dettaglio gli elementi.

A tale fine si dichiara che l' Autorità Giudiziaria competente per le verifiche del caso è quella/sono quelle di _____

2)

Gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico (o soggetto equiparato al direttore tecnico) o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.
indicare quale dei 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)

Gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico (o soggetto equiparato al direttore tecnico) o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.
indicare quale dei 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)

- Gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico (o soggetto equiparato al direttore tecnico) o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.
indicare quale dei soggetti

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.

OPPURE

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.

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.

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.).

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

5)

- Gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico (o soggetto equiparato al direttore tecnico) o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.
indicare quale dei soggetti

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.

OPPURE

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.

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.

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.).

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

6)

Che nell' anno antecedente la data di invio dell' invito non vi sono soggetti cessati dalla carica.

OPPURE

Che nell' anno antecedente 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 :

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Carica e data di cessazione

OPPURE

Che nell' anno antecedente 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.

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Carica e data di cessazione

Fornire la dimostrazione della dissociazione.

--	--

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"><tr><td style="width: 20%; text-align: center;">INPS</td><td><input type="checkbox"/> sede di _____ <input type="checkbox"/> matricola azienda _____ <input type="checkbox"/> codice impresa _____ nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati</td></tr><tr><td style="text-align: center;">INAIL</td><td><input type="checkbox"/> sede di _____ <input type="checkbox"/> posizioni assicurative territoriali _____ <input type="checkbox"/> matricola azienda _____ <input type="checkbox"/> codice impresa _____ nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><i>(solo se prevista)</i> CASSA EDILE</td><td><input type="checkbox"/> sede di _____ <input type="checkbox"/> matricola n. _____ <input type="checkbox"/> codice impresa _____ nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati</td></tr><tr><td style="text-align: center;">ALTRO</td><td><input type="checkbox"/> sede di _____</td></tr></table>	INPS	<input type="checkbox"/> sede di _____ <input type="checkbox"/> matricola azienda _____ <input type="checkbox"/> codice impresa _____ nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati	INAIL	<input type="checkbox"/> sede di _____ <input type="checkbox"/> posizioni assicurative territoriali _____ <input type="checkbox"/> matricola azienda _____ <input type="checkbox"/> codice impresa _____ nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati	<i>(solo se prevista)</i> CASSA EDILE	<input type="checkbox"/> sede di _____ <input type="checkbox"/> matricola n. _____ <input type="checkbox"/> codice impresa _____ nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati	ALTRO	<input type="checkbox"/> sede di _____
INPS	<input type="checkbox"/> sede di _____ <input type="checkbox"/> matricola azienda _____ <input type="checkbox"/> codice impresa _____ nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati								
INAIL	<input type="checkbox"/> sede di _____ <input type="checkbox"/> posizioni assicurative territoriali _____ <input type="checkbox"/> matricola azienda _____ <input type="checkbox"/> codice impresa _____ nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati								
<i>(solo se prevista)</i> CASSA EDILE	<input type="checkbox"/> sede di _____ <input type="checkbox"/> matricola n. _____ <input type="checkbox"/> codice impresa _____ nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati								
ALTRO	<input type="checkbox"/> sede di _____								

	<i>se del caso</i>	<input type="checkbox"/> posizioni assicurative territoriali _____ <input type="checkbox"/> matricola azienda _____ <input type="checkbox"/> codice impresa _____ nel caso di iscrizione presso più sedi, indicare i relativi dati
n. di addetti _____.		

13)	<p>Che è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. n. 68/1999.</p> <p>In particolare, (<i>cancellare il punto che non interessa</i>) :</p> <p><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.</p> <p><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.</p> <p>Dichiara che il Centro Territoriale per l' Impiego competente per le verifiche del caso è quello/sono quelli di _____.</p>
-----	---

14)	<p>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.</p>
-----	--

15)	<p>SITUAZIONE DI CONTROLLO</p> <p><i>cancellare l' ipotesi che non interessa</i></p>
	<p>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.</p>
	<p>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.</p>
	<p>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.</p>

16)	<p><input type="checkbox"/> Di non avere subito l'applicazione di una delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all' art. 6 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e ss. mm. ii. e/o non avere subito l'estensione, negli ultimi cinque anni, nei propri confronti, degli effetti di una delle misure stesse irrogate nei confronti di un convivente ;</p> <p><input type="checkbox"/> di non avere subito sentenze, ancorché non definitive, confermate in sede di appello, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto, ai sensi dell' art. 67, comma 8, del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e ss. mm. ii. ;</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere attualmente interessato da piani individuali di emersione di cui all'articolo 1 bis, comma 14, della L. 18 ottobre 2001, n. 383, come sostituito dal D. L. 25 settembre 2002, n. 210, convertito, con modificazioni dalla L. 22 novembre 2002, n. 266 ;</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere controparte in contenziosi, pregressi e pendenti, con l' Ente ;</p>
-----	--

- di non essere incorso nella sanzione di cui all' art. 53/16 ter del D. Lgs. n. 165/2001 ;
- di osservare i protocolli di legalità.

17) Che rispetta i contratti collettivi nazionali di lavoro e i contratti integrativi territoriali e aziendali e di qualunque altro livello, tutte le norme nei confronti dei lavoratori dipendenti o, in caso di cooperative, dei soci, nonché i trattamenti economici prescritti.

Il C.C.N.L. attualmente vigente e applicato è

(riportare con esattezza il o i C.C.N.L. di riferimento, la relativa data di stipula, , il settore, il comparto, ecc.)

18) Di non essere in alcuna delle situazioni di incompatibilità prescritte per norma e, in particolare, quelle di cui all' avviso.

19) Che la Prefettura territorialmente competente per le verifiche del caso è _____.

20) **REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE.**

- Iscrizione alla c.c.i.a.a. di riferimento per attività riconducibili a quelle da appaltare.

Riportare i dati in dettaglio .

21) **REQUISITI TECNICO - PROFESSIONALI.**

- a) Possesso di adeguata attrezzatura tecnica e dell'autocarro coperto per il trasporto .
- b) disponibilità di personale dipendente per l'espletamento del servizio .

AUTORIZZA

la stazione appaltante a inviare, al numero di fax o all' indirizzo mail indicati, tutte le comunicazioni relative alla procedura e comunque a essa connesse.

ALLEGA

copia di un documento di identità, in corso di validità.

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibili _____