

# MODELLO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

DA COMPILARE E INSERIRE NEL PLICO  
RELATIVA ALLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

ALLEGARE COPIA/COPIE DEL/DEI DOCUMENTO/I 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 l'istanza 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 ; 099/474 28 63 ; 099/ 474 28 65 ;  
Telefax 099/474 0123

<b>OGGETTO</b>	Affidamento della fornitura di n. 1 autobus Gran Turismo da almeno 52 posti con conducente e accompagnatore/trice ciascuno per il servizio di trasporto anziani da Statte allo stabilimento termale di Torre Canne – Fasano (Brindisi) per il periodo 26 Giugno – 12 Luglio 2014, con esclusione dei giorni 27-28-29 giugno e 6 luglio 2014.
<b>TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE.</b>	23/05/2014, 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 _____
----	---

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

2)	<p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p style="text-align: center;"><i>indicare quale dei soggetti</i></p>
	<p>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.</p>
	<p><b>OPPURE</b></p>
	<p>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.</p> <p><i>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. )</i></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 80%; margin: 10px auto;"></div>
	<p>Dichiara che l' Autorità Giudiziaria competente per le verifiche del caso è quella/sono quelle di _____.</p>

3)	<p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p style="text-align: center;"><i>indicare quale dei soggetti</i></p>
	<p>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.</p>
	<p><b>OPPURE</b></p>
	<p>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.</p> <p><i>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. )</i></p>

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

4)	<p><input type="checkbox"/> 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. <i>indicare quale dei soggetti</i></p>
	<p>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.</p>
	<b>OPPURE</b>
	<p>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.</p> <p><i>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.</i></p> <p><i>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. ).</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
	<p>Dichiara che l' Autorità Giudiziaria competente per le verifiche del caso è quella/sono quelle di _____.</p>

5)	<p><input type="checkbox"/> 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. <i>indicare quale dei soggetti</i></p>
	<p>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</p>

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)	<p>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.</p> <p>Dichiara che l' Agenzia delle Entrate competente per le verifiche del caso è quella/sono quelle di _____.</p>
-----	--

11)	<p>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.</p>
-----	---

12)	<p>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.</p> <p>Che ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative :</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;"><b>INPS</b></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;"><b>INAIL</b></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;"><b>ALTRO</b> <i>se del caso</i></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> </table> <p>n. di addetti _____.</p>	<b>INPS</b>	<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	<b>INAIL</b>	<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	<b>ALTRO</b> <i>se del caso</i>	<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
<b>INPS</b>	<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						
<b>INAIL</b>	<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						
<b>ALTRO</b> <i>se del caso</i>	<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						

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>
-----	---

	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)	<p style="text-align: center;"><b>SITUAZIONE DI CONTROLLO</b></p> <p style="text-align: center;"><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)	<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 ; <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. ; <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 ; <input type="checkbox"/> di non essere controparte in contenziosi, progressi e pendenti, con l' Ente ; <input type="checkbox"/> di non essere incorso nella sanzione di cui all' art. 53/16 ter del D. Lgs. n. 165/2001 ; <input type="checkbox"/> di osservare i protocolli di legalità.
17)	<p>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.</p> <p style="text-align: center;"><b>Il C.C.N.L. attualmente vigente e applicato è</b></p> <p><i>( riportare con esattezza il o i C.C.N.L. di riferimento, la relativa data di stipula, , il settore, il comparto, ecc. )</i></p> <p>_____</p>
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)	<p style="text-align: center;"><b>REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE.</b></p> <input type="checkbox"/> Iscrizione alla C.C.I.A.A. di riferimento per attività riconducibili a quelle da appaltare.

	<p><b>Riportare i dati in dettaglio ( n. di iscrizione, oggetto....) CCIAA di riferimento</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>iscrizione al REN (registro elettronico nazionale) n. di iscrizione, data.....</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--

21)	<b>REQUISITI TECNICO - PROFESSIONALI.</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disponibilità di almeno n. 2 autobus GT immatricolati per la prima volta in data non antecedente al 01/01/2008 e di personale richiesto per lo svolgimento della fornitura in oggetto.</li> </ul>
	Di allegare copia dei n. 2 libretti di circolazione degli autobus che si intendono adibire al servizio

Il sottoscritto dichiara altresì

- di essere consapevole che l'offerta economica sarà formulata con riguardo alla fornitura di n. 1 autobus GT con autista e con accompagnatore/trice al netto della sola IVA;
- di impegnarsi, previa richiesta della stazione appaltante, a fornire allo stesso prezzo e condizioni della fornitura del primo bus il servizio di un secondo autobus GT.

**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 \_\_\_\_\_