

Bollo

**ISTANZA DI AMMISSIONE ALL'ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI ALLA GESTIONE DEI SERVIZI PREVISTI NELL'AMBITO DEL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA NEL COMUNE DI SIMALA".**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 in qualità di legale rappresentante dell'operatore economico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)  
 Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare alla procedura di accreditamento per la gestione dei servizi previsti nell'ambito del fondo per la non autosufficienza del Comune di Simala".**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a tal fine

**DICHIARA**

**DICHIARAZIONE SUI DATI IDENTIFICATIVI DELL'OPERATORE ECONOMICO**

*(barrare la casella di interesse)*

☐ **TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE**

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di  
 nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

☐ **SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO**

Per tutti i soci:

qualifica: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di  
 nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

qualifica: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di  
 nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

qualifica: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di  
 nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

☐ **SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE**

Per tutti i soci accomandatari:

qualifica: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

qualifica: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

☐ **ALTRO TIPO DI SOCIETA'**

Per tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali e di tutti i direttori tecnici, nonché del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza:

qualifica: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

qualifica: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

**DATI RIGUARDANTI LA DITTA**

Che i dati riguardanti la ditta sono i seguenti:

denominazione \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(per le comunicazioni con l'Ente)

**DICHIARAZIONI DELL'OPERATORE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI NEL BANDO**

**Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti di idoneità professionale**

***Barrare solo l'ipotesi che interessa:***

- ☐ L'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, competente per territorio, REA numero \_\_\_\_\_; e data \_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_;
- ☐ L'impresa (Se cooperativa sociale) è iscritta all'Albo delle Società Cooperative della Regione \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_;
- ☐ L'impresa (se associazione di promozione sociale) è iscritta nel corrispondente registro ex L. 383/2000 al n. \_\_\_\_\_ (indicare estremi) allegare lo l'atto costitutivo o lo statuto;
- ☐ Per le altre associazioni o enti allegare l'atto costitutivo o lo statuto.

**Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità tecnico - professionale:**

- esperienza di almeno 12 mesi maturata presso pubbliche amministrazioni nella gestione di servizi oggetto della presente procedura, negli ultimi tre anni (2016/2017/2018), con l'indicazione degli importi, delle date e dell'ente pubblico;

Servizio	Periodo di esecuzione	Ente pubblico committente
	Dal al	


**Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità economico – finanziaria:**

- fatturato annuo d'impresa, **specifico** nella gestione di servizi oggetto della presente procedura, di importo non inferiore a quello posto a base di gara, in almeno uno degli ultimi tre esercizi (2016/2017/2018);

Servizio	Periodo di svolgimento	importo	Ente pubblico committente
	Dal al		

**DATI IDENTIFICATIVI:**

Che le persone fisiche **con potere di rappresentanza** e i direttori tecnici, attualmente in carica sono:

Cognome e nome	nato a	in data	Codice fiscale	Carica ricoperta

**INSUSSISTENZA IN CAPO ALLE PERSONE FISICHE DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 80 DEL D.LGS. N. 50/2016.**

Che nei confronti della ditta e di tutte le persone fisiche sopra indicate non ricorre alcuna delle cause di esclusione previste all'art. **80 del D.Lgs 18.04.2016, n. 50** ed in particolare:

**BARRARE L'IPOTESI CHE INTERESSA:**

☐ che nei confronti delle persone fisiche sopra indicate non è mai stata pronunciata sentenza di condanna con sentenza definitiva o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'articolo 105, comma 6, per uno dei reati indicati nelle lettere a-b-c-d-e-f-g dell'articolo **80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016;**

**OVVERO**

☐ che nei confronti delle persone fisiche sopra indicate è stata emessa sentenza passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. per i seguenti reati:

- soggetto condannato \_\_\_\_\_  
sentenza/decreto del \_\_\_\_\_  
reato \_\_\_\_\_ Pena applicata \_\_\_\_\_
- soggetto condannato \_\_\_\_\_  
sentenza/decreto del \_\_\_\_\_  
reato \_\_\_\_\_  
pena applicata \_\_\_\_\_

**PERSONE FISICHE CESSATE DALLA CARICA NELL'ANNO ANTEDECENTE LA DATA DEL BANDO:**

Cognome e nome	Nato a	In data	Carica ricoperta	Fino al

**BARRARE L'IPOTESI CHE INTERESSA:**

☐ che nei confronti delle persone fisiche sopra indicate, cessate dalla carica nell'anno antecedente la data del bando in oggetto, non è mai stata pronunciata sentenza di condanna con sentenza definitiva o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'articolo 105, comma 6, per uno dei reati indicati nelle lettere a-b-c-d-e-f-g dell'articolo **80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016;**

**OVVERO**

☐ che nei confronti delle persone fisiche sotto indicate, cessate dalla carica nell'anno antecedente la data bando, è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p., per i seguenti reati:

- soggetto condannato \_\_\_\_\_  
sentenza/decreto del \_\_\_\_\_  
reato \_\_\_\_\_  
pena applicata \_\_\_\_\_
- soggetto condannato \_\_\_\_\_  
sentenza/decreto del \_\_\_\_\_  
reato \_\_\_\_\_  
pena applicata \_\_\_\_\_
- soggetto condannato \_\_\_\_\_  
sentenza/decreto del \_\_\_\_\_  
reato \_\_\_\_\_  
pena applicata \_\_\_\_\_

**BARRARE L'IPOTESI CHE INTERESSA :**

☐ che la ditta ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, nei confronti dei soggetti sopra indicati, cessati dalla carica nell'anno antecedente la data della lettera d'invito alla gara in oggetto<sup>1</sup>:

---

---

---

**OVVERO**

☐ che la ditta non ha adottato alcun atto o misura di dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, nei confronti dei soggetti sopra indicati, cessati dalla carica nell'anno antecedente la data della lettera d'invito alla gara in oggetto.

**CHE, RELATIVAMENTE ALLA DITTA CHE RAPPRESENTA:**

- non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto (**articolo 80, comma 2, del D.Lgs. 50/2016**);
- non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato di appartenenza (**art. 80, comma 4, del D.Lgs. 50/2016**).
- non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza su lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del D.lgs. 50/2016 (**art. 80, comma 5, lett. a), del D.Lgs. 50/2016**);

- non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni (**art. 80, comma 5, lett. b), del D.Lgs. 50/2016**);
- non si è reso colpevole di gravi illeciti professionali (**art. 80, comma 5, lett. c), del D.Lgs. 50/2016**);
- non si trova in una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'art 42, comma 2 del Codice dei Contratti (**art. 80, comma 5, lett. d), del D.Lgs. 50/2016**);
- non è stata destinataria dell'applicazione della sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del D. Lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del D.Lgs. 9.04.2008 n.81 (**art. 80, comma 5, lett. f), del D.Lgs. 50/2016**);
- non è iscritta nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (**art. 80, comma 5, lett. g), del D.Lgs. 50/2016**);
- non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge 19 marzo 1990, n. 55 (**art. 80, comma 5, lett. h), del D.Lgs. 50/2016**);
- non si trova nelle condizioni di cui all'art. **80, comma 5, lett. l), del D.Lgs. 50/2016** (omessa denuncia all'autorità giudiziaria dei reati di cui agli artt. 317 e 629 dl c.p.);

#### **DICHIARAZIONE REGOLARITA' LEGGE 68 / 1999, INPS e INAIL, IMPOSTE E TASSE**

- che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n°68/1999);
- che l'impresa è in regola con i versamenti agli enti previdenziali ed assicurativi;
- che l'impresa è in regola, con il pagamento di imposte e tasse secondo la normativa vigente.

#### **ASSUNZIONE OBBLIGHI**

- Di obbligarsi ad applicare integralmente nei confronti di tutti i lavoratori dipendenti impiegati nel servizio le condizioni economiche e normative previsti dai C.C.N.L. della categoria vigenti nella Regione;
- Che la ditta ha tenuto conto degli obblighi in materia di sicurezza e di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza a favore dei lavoratori dipendenti in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio;
- Di osservare gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- Di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante e si impegna ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto, scaricabile dal sito ufficiale del Comune di Simala;
- Di aver valutato tutte le circostanze generali, particolari o locali e le clausole indicate negli atti della presente procedura che possono influire sul servizio e sulla determinazione del prezzo offerto e che il prezzo è nel suo complesso, remunerativo e tale da consentire l'offerta effettuata;
- Che il valore economico dell'offerta è adeguato e sufficiente rispetto costo del lavoro ex art. 1 legge n. 327/2000 e di avere tenuto conto dei costi relativi alla sicurezza (d.lgs. n. 81/2008);
- Di aver preso integrale visione e di accettare senza riserve, né condizioni tutte le norme e disposizioni contenute nel bando e relativi allegati;
- Di essere in possesso dell'idoneità professionale e di tutte le autorizzazioni richieste dalla vigente normativa statale e regionale per l'espletamento del servizio in oggetto;
- Che la ditta è in grado di garantire personale professionalmente preparato e in possesso dei requisiti richiesti nel bando e relativi allegati e nel progetto presentato.

#### **TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

Inoltre, ai sensi della legge 13 agosto 2010, n. 136 sull'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari:

1. La ditta dichiara di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla suddetta. A tal fine si impegna:

- a) Ad utilizzare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche pubbliche per i movimenti finanziari relativi alla gestione del presente appalto;
  - b) A comunicare al Comune di Simala gli estremi identificativi dei conti correnti di cui al punto precedente, nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi, entro sette giorni dalla loro accensione;
2. La ditta dichiara di essere a conoscenza che il Comune di Simala risolverà il contratto in tutti i casi in cui le transazioni siano eseguite senza avvalersi di banche o delle società Poste Italiane S.p.a.
  3. Che il conto corrente dedicato per i pagamenti relativi al servizio in oggetto ha le seguenti coordinate

---

---

---

Che le persone delegate ad operarvi sono: (nome e cognome, luogo e data di nascita)

---

---

<b>ELEZIONE DI DOMICILIO PER TUTTE LE INFORMAZIONI INERENTI LA PROCEDURA:</b>
---

indirizzo di posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_ indirizzo pec: \_\_\_\_\_

Nota:

**La presente dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta dal titolare o legale rappresentante dell'impresa in alternativa alla sottoscrizione autenticata ai sensi di legge, e ad essa deve essere allegata la copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore.**

\*Nel caso la dichiarazione sia sottoscritta da un procuratore generale o speciale, lo stesso deve dichiarare tale sua qualità, allegando il documento comprovante.

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

<b>TRATTAMENTO DATI</b>
-------------------------

di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_