Guidonia Montecelio | Monteflavio | Moricone | Nerola | Montelibretti | Palombara Sabina | Marcellina | Montorio Romano | Sant'Angelo Romano

Piano di Zona distretto socio-sanitario RM 5.2
Capofila Comune di Guidonia Montecelio
Ufficio del Piano di Zona

All'Ufficio Piano di Zona
del Distretto Socio Sanitario RM 5.2
c/o Comune di Guidonia Montecelio
Via Giuliano Montelucci 4
00012 Guidonia (RM)

Oggetto: domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse per l'affidamento del Servizio Emporio Solidale Distrettuale.

Ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 455/00, consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi dichiara:

Il/La sottoscritto/a _____

Dati del Legale Rappresentante:

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo	
Telefono	
Fax	
e-mail	
PEC	

In qualità di Legale rappresentante di_____

Dati del Soggetto proponente:

Denominazione	
Natura giuridica	
Codice Fiscale	
Partita IVA	

Sede Legale:

Indirizzo	
CAP	
Città	
Prov.	
Telefono	
Fax	
E-mail	
PEC	

Sede operativa principale (se diversa dalla sede legale):

Indirizzo	
CAP	
Città	
Prov.	
Telefono	
Fax	
E-mail	
PEC	

Manifesta

l'interesse dell'Organismo che rappresenta ad essere invitato a partecipare alla procedura di gara per la realizzazione di un progetto in materia di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità per la durata di 12 mesi.
A tal fine dichiara che il recapito cui riceverà ogni informazione in ordine alla nominata procedura è il seguente:

PEC	
Fax	

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni; consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per i quali la presente dichiarazione è rilasciata

DICHIARA

1. [1]che l'impresa/cooperativa _____
è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____
al n. _____ data iscrizione _____ durata _____
forma giuridica _____ capitale
sociale_____ organico medio _____
che l'attività riportata nella Camera di Commercio comprende anche l'attività riferita alle procedure di che trattasi;

1 Sezione da compilare unicamente da parte degli Organismi la cui iscrizione alla Camera di Commercio è dovuta.

Oppure

2. che l'Organismo _____
forma giuridica _____
non è tenuto all'iscrizione nel registro delle imprese della Camera di Commercio e che l'atto costitutivo e lo statuto riportano allo scopo sociale l'attività di cui al presente avviso.

3. che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e carica sociale):
_____
_____
_____

che titolari, direttori tecnici, amministratori muniti di potere di rappresentanza, institori, procuratori (con ampi poteri) sono le seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e carica sociale):
_____
_____
_____
_____
che soci sono le seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e quota detenuta):
_____
_____
_____
_____

4. Che, in capo all'Organismo non sussistono impedimenti di nessun genere alla partecipazione della gara d'appalto, ovvero alla sottoscrizione di contratti con soggetti pubblici e, in particolare, fa presente che l'impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016, né relativamente a tali situazioni, ha procedure in corso di definizioni.

5. che l'impresa:
o è collegata alle_____
o è controllata dalle _____
o controlla le seguenti imprese operanti nel medesimo settore_____

6. di operare nel settore oggetto della gara da almeno tre anni e di essere in possesso della capacità economica - finanziaria richiesta nell'avviso di indagine di mercato;

7. che non sussistono a carico dell' Organismo sanzioni interdittive di cui al D. Lgs n. 231/2001 o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

8. che l'Organismo:
o è in regola con gli obblighi derivanti dalla legge n.68/1999 e che tale regolarità può essere certificata dal competente Ufficio provinciale di _____;
o non è tenuto a rispettare gli obblighi derivanti dalla Legge n. 68/1999;

9. che l'Organismo non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e a tal fine dichiara che l'Agenzia delle Entrate competente è la seguente:
_____
_____

10. che l'Organismo rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento e versamento dei contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana o dello stato in cui è stabilita a tal fine dichiara che le posizioni presso gli enti previdenziali sono le seguenti:
> INPS matricola n. _____ sede _____
> INAIL codice ditta n. _____ sede _____

11. [2]che il Contratto Collettivo (C.C.N.L.) applicato è il _____

12. [3]che il regime fiscale prescelto o dovuto è _____ (in caso di esenzione IVA specificare la normativa) _____

13. di non avere concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o comunque di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della pubblica amministrazione nei confronti del medesimo aggiudicatario per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;

2 Sezione da compilare da parte degli Organismi con lavoratori dipendenti.
3 Qualora l'Organismo non sia esente IVA, specificare l'IVA applicata per la tipologia di attività

14. ai sensi della L. 190/2012 art.1 comma 9 lettera e) di:
o non essere a conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità entro il secondo grado tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti e i Dirigenti e i Dipendenti dell'Amministrazione

ovvero
o di essere a diretta conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità entro il secondo tra i titolari, gli amministratori, i soci e i Dipendenti degli stessi soggetti e i Dirigenti e i Dipendenti dell'Amministrazione specificando nella forma più chiara e dettagliata possibile le generalità dei soggetti interessati e i rispettivi dati anagrafici nonché il grado di parentela e/o affinità:
_____
_____
_____

15. di impegnarsi al più rigoroso rispetto, senza eccezione alcuna, degli obblighi derivanti dall'applicazione della Legge n. 136/2010; di impegnarsi a denunciare senza ritardo all'Autorità Giudiziaria ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale in qualunque forma esso si manifesti nei propri confronti e nei confronti dei componenti la propria compagine sociale, nonché dei rispettivi familiari (richiesta di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale o l'affidamento di lavorazioni, forniture, servizi o simili a determinate imprese, danneggiamenti o furti di beni personali o in cantiere, ecc.), impegnandosi altresì a informare immediatamente, salvo espressa diversa indicazione, formalmente ricevuta dalla Polizia Giudiziaria o dall'Autorità Giudiziaria, l'Ente appaltante e la Prefettura competente;

16. di avere polizza assicurativa di RCT o di impegnarsi a sottoscriverla in caso di affidamento.

Il/La sottoscritto/a _____ nella sua qualità,
dichiara altresì:
di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 (codice della privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

di impegnarsi a dare immediata notizia all'Amministrazione di ogni eventuale variazione intervenuta nei dati suesposti.

di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici nel rispetto della disciplina dettata dal Decreto Legge n. 196 del 2003 ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione di interesse.

Data __/__/____

IL DICHIARANTE

+N.B. la presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore.