



COMUNE DI COLLI DEL TRONTO

Provincia di Ascoli Piceno

P.zza Garibaldi, 1 - 63079 Colli del Tronto - Tel. n. 0736/890626-55 - Fax. 0736/890831 - C.F. 00355250440

(Mod. A)

Spett.le
Comune di Colli del Tronto
Piazza Garibaldi n.1
63079 Colli del Tronto (AP)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ANNO 2017 – FORMAZIONE ELENCO DITTE PER AFFIDAMENTO LAVORI DI CATEGORIE DIVERSE INERENTI LA MESSA IN SICUREZZA DI EDIFICI DANNEGGIATI DAL SISMA DEL 24/08/2016 E SUCCESSIVI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ in qualità di (**barrare la casella che interessa**):

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore, come da procura generale/speciale in data ___/___/_____ a rogito Notar _____ Rep. n. _____ (allegata in copia conforme) dell'Impresa/Società

con sede legale in _____ cap _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____ Tel. n. _____/_____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco ditte per affidamento lavori di categorie diverse inerenti la messa in sicurezza di edifici danneggiati dal sisma del 24/08/2016 e successivi come (**barrare e completare la casella che interessa**):

IMPRESA INDIVIDUALE (D.Lgs. 50/016, art. 45, co.2, lett. a);

SOCIETA' (specificare tipo) _____;

CONSORZIO fra SOCIETA' COOPERATIVE di PRODUZIONE e LAVORO (D.Lgs. 50/016, art.45, co.2, lett. b);

CONSORZIO tra IMPRESE ARTIGIANE (D.Lgs. 50/016, art. 45, co.2, lett. b);

CONSORZIO STABILE (D.Lgs. 50/016, art. 45, co.2, lett. c);

ovvero

CAPOGRUPPO/MANDATARIO **ovvero** MANDANTE

di un RAGGRUUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE (D.Lgs. 50/016, art. 45, co.2, lett. d);

di un CONSORZIO ORDINARIO (D.Lgs. 50/016, art. 45, co.2, lett. e);

- di un GEIE (D.Lgs. 50/016, art. 45, co.2, lett. g);
- di tipo orizzontale o verticale o misto
- già costituito o da costituirsi

RTI/Consorzio/GEIE formato da:	Quota di partecipazione	Quota di esecuzione
(Capogruppo) _____		
(Mandante) _____		
(Mandante) _____		

ovvero

- Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016, art. 45, co.2, lett. f);
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
- dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o di rete sprovvista di organo comune, ovvero, dotata di organo comune privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

A tal fine, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 445/2000, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 dello stesso Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

DICHIARA:

(per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara)

- 1) (**completare**) che l'impresa ha domicilio fiscale in _____
 Codice fiscale n. _____ Partita IVA n _____
 Indirizzo di PEC _____

o, in assenza, di posta elettronica non certificata o di fax

che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti la procedura;

- 2) che l'impresa ha le seguenti posizioni: (**completare**)
 INPS: sede di _____ matricola n° _____
 INAIL: sede di _____ matricola n° _____
 P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale) n. _____
 CASSA EDILE: sede di _____ matricola n° _____

- 3) (**completare**) che l'Agenzia delle Entrate competente per territorio è _____

- 4) che l'impresa ha la seguente dimensione aziendale (**barrare la casella che interessa**):
- Microimpresa (è l'impresa che ha meno di 10 occupati e un fatturato non superiore a 2 ml);
- Piccola Impresa (è l'impresa che ha meno di 50 occupati e un fatturato non superiore a 10 ml);
- Media Impresa (è l'impresa che ha meno di 250 occupati e un fatturato non superiore a 50 ml);

5) (**completare**) che l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____

ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione del Registro delle imprese _____;
- data di iscrizione: _____;
- numero Repertorio Economico Amm.vo _____ in data _____;
- forma giuridica _____;
- durata della società (*data termine*): _____;

6) che, ai fini di quanto previsto dall'art. 85, comma 3, del D.Lgs. 159/011 (**barrare e completare la casella che interessa**):

non ha familiari conviventi di maggiore età;

i familiari conviventi di maggiore età sono i seguenti:

- 1) _____ (cognome e nome), nato a _____ prov. _____ il _____;
- 2) _____ (cognome e nome), nato a _____ prov. _____ il _____;
- 3) _____ (cognome e nome), nato a _____ prov. _____ il _____;
- 4) _____ (cognome e nome), nato a _____ prov. _____ il _____;
- 5) _____ (cognome e nome), nato a _____ prov. _____ il _____;

7) che: (**barrare e completare la casella che interessa**):

l'impresa non ha sede/residenza/domicilio nei Paesi inseriti nelle c.d. black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001;

(**oppure**)

l'impresa ha sede/residenza/domicilio nei Paesi inseriti nelle c.d. black list ma è in possesso dell'autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi dell'art. 37 del d.l. 3 maggio 2010, n. 78;

8) disciplina dell'emersione progressiva (*Legge 18/10/2001 n. 383*) (**barrare la casella che interessa**):

di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266;

di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266 ma che il periodo di emersione si è concluso;

9) di **essere** in possesso di attestazione SOA regolarmente autorizzata, in corso di validità per le seguenti categorie e classifiche _____

10) di **non essere** in possesso di attestazione SOA

11) Essere iscritti nell'Anagrafe Antimafia degli esecutori ai sensi dell'art.30, comma 6 del D.L. 189 del 2016 convertito in Legge n.229 del 2016

- 12) di essere informato, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di trattamento dei dati, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Note aggiuntive facoltative del dichiarante: _____

AVVERTENZE:

Si rammenta che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e costituiscono causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(timbro e firma)

N.B.: Allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità