

Procedura aperta per l'affidamento del Servizio Educativo Territoriale per minori e famiglie in difficoltà (SET) e il Servizio Educativo Specialistico (SES) per la durata di anni tre (3) con facoltà di rinnovo opzionale (+3).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Presentata dall'operatore economico

Denominazione Sociale : _____.

REFERENTE PER LA GARA

NOME e COGNOME _____

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA GARA:

N. TEL. _____ N. PEC _____ N. CELL. _____

INDIRIZZO MAIL _____

INDIRIZZO MAIL PEC _____

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

CODICE FISCALE DICHIARANTE _____

IN QUALITA' DI _____

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

DELLA SOCIETA' (denominazione e ragione sociale) _____

SEDE LEGALE _____

SEDE OPERATIVA _____

NUMERO DI TELEFONO _____ N. PEC _____

CODICE FISCALE SOCIETA'

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA I.V.A. SOCIETA'

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	P.A.T.	

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	P.A.T./ Codice/Matricola	

☐

Ovvero di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA

☐ DATORE DI LAVORO

☐ GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE

☐ LAVORATORE AUTONOMO

☐ GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE-----

DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti

☐ da 1 a 5 ☐ da 6 a 15 ☐ da 16 a 50

<input type="checkbox"/> da 51 a 100	<input type="checkbox"/> oltre 100
--------------------------------------	------------------------------------

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE <input type="checkbox"/> CCNL imprese esercenti servizi di pulizia, disinfestazione, servizi integrati/multiservizi <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare il settore) _____

CATEGORIA DI OPERATORE ECONOMICO AI SENSI DELLA LEGGE N. 180/2011 <input type="checkbox"/> GRANDE <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> PICCOLA <input type="checkbox"/> MICRO

Ufficio Provinciale del Lavoro	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

CHIEDE

a) Di partecipare alla procedura aperta in oggetto

DICHIARA

- b) di impegnarsi ad eseguire la prestazione nei modi e nei termini stabiliti dal *capitolato speciale descrittivo e prestazionale* d'appalto e degli atti di gara;
- c) l'inesistenza di alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compreso quanto previsto dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs n. 165/2001 (ovvero di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi per il triennio successivo alla cessazione del rapporto ad ex dipendenti pubblici che hanno esercitato, nei propri confronti, poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di appartenenza)

d) dichiara di impegnarsi, in caso di invito e aggiudicazione, ad osservare e far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, il codice di comportamento adottato dal Comune di Nule, pena la risoluzione del contratto;

Dichiara inoltre

a) l'inesistenza delle situazioni previste dall'art. 80 del *Codice dei contratti pubblici*

Dichiara i seguenti requisiti di ordine finanziario

di aver realizzato nel triennio indicato nell'Avviso un fatturato globale pari a € _____ con esclusione dell'IVA, come di seguito specificato:

Anno finanziario _____ volume d'affari € _____ con esclusione dell'IVA

Anno finanziario _____ volume d'affari € _____ con esclusione dell'IVA

Anno finanziario _____ volume d'affari € _____ con esclusione dell'IVA

di aver svolto con buon esito nel triennio indicato nell'Avviso i seguenti contratti di appalto di servizi analoghi a favore di pubbliche amministrazioni per le quali l'operatore si qualifica:

Oggetto del contratto	Contraente	Periodo d'esecuzione	Importo
		Dal.....al.....	
		Dal.....al.....	
		Dal.....al.....	
		TOTALE	

Nota

Per ogni riga inserire i dati di un singolo contratto

Per i contratti stipulati con soggetti pubblici inserire i riferimenti del committente

In caso di indicazioni di ulteriori referenze è possibile aggiungere altre righe

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

Allego congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del mio documento di identità.

Data

Il Legale Rappresentante

.....

Il presente modulo deve essere firmato digitalmente

Procedura aperta per l'affidamento del servizio SET + SES

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA, ALBO COOPERATIVE SOCIALI, REGISTRO ASSOCIAZIONI PROMOZIONE SOCIALE, ANAGRAFE ONLUS ECC.

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/Lasottoscritt.....

nat__ a

il residente a

Via

C.F.

nella sua qualità di

della Impresa

D I C H I A R A

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

con iscrizione Impresa Sociale

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Sedi secondarie e
Unità Locali

.....

Codice Fiscale:

.....

Data di costituzione

.....

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

...

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI

.....

Numero componenti in carica

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

.....

Numero sindaci supplenti

.....

OGGETTO SOCIALE:

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
(Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato, Consiglieri)

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)

QUALIFICA

NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

COLLEGIO SINDACALE
(sindaci effettivi e supplenti)

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI
(indicare quote percentuali di proprietà)

NOME COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE* QUOTA %
*se persona fisica

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE CODICE FISCALE PARTITA IVA** QUOTA %
** se persona giuridica

DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)

QUALIFICA
NOME

COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

LUOGO

DATA

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Procedura aperta per l'affidamento del servizio SET + SES

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DEL BANDO E DISCIPLINARE DI GARA**
(ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000)

- ☐ Associazione temporanea d'Impresa (ATI) _____
☐ Raggruppamento temporaneo (RTI) _____
☐ Consorzio di cui all'art. 45 comma 2 lettera e) del D.Lgs 18/04/2016 n. 50

costituita dalle seguenti società:

1. **Capogruppo (o consorziata equivalente)** _____
2. _____
3. _____
4. _____

I sottoscritti

Nome e Cognome _____ **nato a** _____ **il** _____

in qualità di *(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)*

_____ di _____

Nome e Cognome _____ **nato a** _____ **il** _____

in qualità di *(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)*

_____ di _____

Nome e Cognome _____ **nato a** _____ **il** _____

in qualità di *(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)*

_____ di _____

Nome e Cognome _____ **nato a** _____ **il** _____

in qualità di *(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)*

_____ di _____

DICHIARANO congiuntamente di partecipare come segue

Denominazione Operatore Economico		% di partecipazione	% di esecuzione
Capogruppo o consorziata			

equiparata			
Mandante /esecutrice 1			
Mandante/ esecutrice 2			
Mandante/ esecutrice 3			
Mandante/ esecutrice 4			
		100%	100%

DICHIARANO INOLTRE

di impegnarsi, in caso di invito e aggiudicazione della gara, a conferire mandato collettivo alla capogruppo, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti e a produrre, entro il termine indicato nella comunicazione di affidamento dell'appalto, atto notarile di Raggruppamento temporaneo di imprese dal quale risulti:

- il conferimento di mandato speciale gratuito ed irrevocabile a chi legalmente rappresenta l'impresa capogruppo;
- l'inefficacia nei confronti dell'Ente appaltante, della revoca del mandato stesso per giusta causa
- l'attribuzione al mandatario, da parte delle imprese mandanti, della rappresentanza esclusiva anche processuale nei confronti dell'ente appaltante per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dall'appalto fino alla estinzione di ogni rapporto.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Allego congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata il documento di identità di ciascun soggetto firmatario