**Allegato 1**

Spett.le

COMUNE DI FICARRA

Piazza P. S. Mattarella –

98062FICARRA (ME)

Possibilità per consegna:

🞎 Consegna a mano all’ufficio protocollo

🞎Pec: *protocollo@pec.comuneficarra.it*

🞎 Posta Raccomandata A.R.

***Termine per la presentazione dell’istanza: ore 12:00 del 02/12/2019***

**MODULO DI ISTANZA E DI DICHIARAZIONI PER ISCRIZIONE NEGLI ELECHI DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INTERPELLARE PER PROCEDURE NEGOZIATE PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI PUBBLICI – PERIODO 02/12/2019 – 31/12/2021 INDETTO DAL COMUNE DI FICARRA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale:

┌─┐

└─┘ TITOLARE

┌─┐

└─┘ PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

┌─┐

└─┘ SOCIO CON POTERE DI RAPPRESENTANZA

┌─┐

└─┘ AMMINISTRATORE DELEGATO

┌─┐

└─┘ PRESIDENTE DELLA COOPERATIVA

┌─┐

└─┘ ----------------------------------------------------------

**CHIEDE di poter essere inserito nell'elenco/ negli elenchi in oggetto e contestualmente,consapevole delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,**

* + 1. D I C H I A R A

sotto la sua diretta e personale responsabilità e per conoscenza diretta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

a) di avere il potere di rappresentanza dell'Impresa concorrente in forza:

┌─┐

└─┘ della diretta titolarità della ditta individuale

┌─┐

└─┘ dello Statuto della Società datato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌─┐

└─┘ del verbale del Consiglio di Amministrazione in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌─┐

└─┘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) che l'Impresa rappresentata e concorrente è denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha forma di:

┌─┐

└─┘ impresa individuale

┌─┐

└─┘ società per azioni

┌─┐

└─┘ società a responsabilità limitata

┌─┐

└─┘ società in accomandita semplice

┌─┐

└─┘ cooperativa

consorzio:

ordinario coop. Produzione lavoro coop. Imprese artigiane stabile

┌─┐

└─┘ altro ....................................................................

ha sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede operativa (se diversa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha la seguente partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il seguente Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

elegge domicilio per le comunicazioni previste dall'art. 76 del D.Lgs n. 50/2016 in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**indica il seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o di Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od il seguente numero di fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al fine dell'invio delle comunicazioni di cui al sopracitato articolo;**

**c) che i legali rappresentanti sono, oltre al sottoscritto dichiarante, anche i signori:**

**N.B. Solo per le società: indicare anche i soci, i soci accomandatari, il socio unico, ecc. e altri soggetti con potere di rappresentanza.**

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**d) che i direttori tecnici sono i signori :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_;

**Barrare e compilare una delle seguenti opzioni:**

**Qualora il concorrente sia in possesso dell’attestazione SOA:**

f) di essere in possesso dell’/ delle attestazione/i rilasciata/e da una SOA per la/e seguente/i categoria/e:

“.................” “................................................................” classifica sino a euro .................................... **.**

“.................” “................................................................” classifica sino a euro ....................................

“.................” “................................................................” classifica sino a euro ....................................

“.................” “................................................................” classifica sino a euro ....................................

“.................” “................................................................” classifica sino a euro ....................................

in corso di validità alla data della richiesta di iscrizione nell'elenco, che documenti il possesso della qualificazione per l’esecuzione delle opere da realizzare.

**(allegare foglio a parte nel caso in cui lo spazio non dovesse essere sufficiente)**

**oppure**

**Qualora il concorrente NON sia in possesso dell’attestazione SOA:**

f2.1) di aver eseguito direttamente, nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso, lavori riferibili alle lavorazioni ed attività ricomprese tra quelle elencate all’Allegato “A” ex D.P.R. n. 207/2010 e quelle indicate quali analoghe e comunque coerenti con la/e categoria/e e per l'/gli importo/i di seguito indicato/i;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CAT. O LAVORAZIONE ANALOGA | DESCRIZIONE CAT. O LAVORAZIONE ANALOGA | IMPORTO LAVORI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

f2.2) di aver sostenuto per il personale dipendente un costo complessivo non inferiore al 15% dell’importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso;

f2.3) di avere la disponibilità della dotazione minima di attrezzatura tecnica.

**barrare la casella corrispondente**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

g) EVENTUALE DA COMPILARE **solo in caso di avvalimento:** che intende avvalersi della seguente impresa ausiliaria: …………………………………, con sede legale in ……………………………………… Via ………………………………………….….;

h) EVENTUALE DA COMPILARE **solo in caso di avvalimento:** che le risorse messe a disposizione dall’impresa avvalente sono le seguenti .....………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

j) di non trovarsi in nelle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici previste dall’art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e dell'art. 14 del D.Lgs 9.4.2008, n. 81;

m) che la ditta è iscritta alla Cassa Edile di ……..................................…, matricola n. ……..............………………….. ed è in regola con la posizione contributiva nei riguardi della stessa

oppure

di non essere iscritta alla Cassa Edile per il seguente motivo ………………………………………………….…

n) di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di applicare integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi, applicabili all’opera oggetto dell’appalto, in vigore per il tempo e nella località n cui si svolgono i lavori, e di impegnarsi ad osservare tutte le norme medesime, ivi comprese quelle inerenti l’obbligo di iscrizione alla Cassa Edile del luogo ove si svolgono i lavori, anche da parte degli eventuali subappaltatori e dei loro rispettivi dipendenti e che il contratto appartiene alla seguente categoria:

Edile –industriale P.M.I. Edile-Cooperativo Edile-Artigiano .......................

o) che l’impresa mantiene le seguenti posizioni assicurative:

- I.N.P.S.: sede di …………..........................….., matricola n. ……................................…….................

...............................................................................................................................;

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

- I.N.A.I.L.: sede di ……….................…….., matricola n. ……..........................................……........;

…................................................................................................................ (nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

p) che l’Ufficio delle Entrate competente per la verifica della regolarità in ordini agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse ha sede in …………..........................……………..., via ………………………….., n. …..............;

q) che la Società o ditta individuale è:

- se italiana:

q1) iscritta nel Registro delle imprese della Camera di Commercio, di ….……… …………, con sede in via ……… …………............………

- se società cooperativa o consorzio di cooperative:

q2) iscritta/o nel Registro delle imprese della Camera di Commercio, di …….…………………, con sede in via ………………………………………….. e al n. …....... dell'Albo Nazionale delle Cooperative

- se appartenente ad uno degli Stati della Comunità Europea:

q3) iscritta nel seguente registro commerciale o professionale dello stato di residenza ……….............................…………..

r) che la ditta non è incorsa nei due anni precedenti alla data della gara nei provvedimenti previsti dall’art. 44 del D.Lgs 25.7.1998, n. 286 sull’immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori.

s) di non essere incorso nei due anni precedenti la data di pubblicazione della gara nel provvedimento di esclusione dagli appalti previsto dall'art. 41 del D.Lgs. 11/04/2006, n. 198 (Codice delle Pari Opportunità) per gravi comportamenti discriminatori nell'accesso al lavoro;

t) che la ditta ed i suoi legali rappresentanti non si trovano in condizioni o posizioni ostative di cui alle leggi vigenti in materia di lotta alla delinquenza mafiosa;

u) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;

v) di assicurare l'osservanza degli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 16/04/2013, n. 62) da parte di tutti i collaboratori dell'operatore economico;

w) di trovarsi in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con il/i seguente/i soggetto/i:

**In tal caso indicare denominazione, ragione sociale e sede e specificare se controllato o controllante);**

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

x) in caso di concordato con continuità aziendale:

dichiara che l’impresa è stata ammessa al concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all’art. 186 bis del R.D. 267/1942 s.m.i., con decreto del tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**oppure in alternativa nel caso in cui l'operatore economico abbia solo avviato il procedimento per essere ammesso al concordato preventivo con continuità aziendale**

dichiara che, a seguito del deposito del ricorso per essere ammessa al concordato con continuità aziendale, di cui all’art. 186 bis del R.D. 267/1942, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la ditta è stata autorizzata dal Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a partecipare alla presente procedura e allega a tal fine l’autorizzazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**barrare la casella corrispondente**

data: ............................, lì ....................................

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B*.: La firma del legale rappresentante dovrà essere:***

***1) autenticata nei modi di legge;***

***oppure***

***2) non autenticata, unendo in tal caso al presente modulo una copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.***

1. **Trattamento dei dati personali**

*I dati personali relativi alle imprese partecipanti alla gara saranno oggetto di trattamento, con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi alla gara (“Codice in materia di protezione dei dati personali”). Titolare del trattamento è il responsabile del procedimento. Si fa rinvio agli articoli e 7 e 13 del D. Lgs. 196/2003 circa i diritti degli interessati alla riservatezza dei dati. Si applicano le disposizioni recate dal D.P.R. 12.4.2006, n. 184.*