

SPETT.LE C.U.C.
CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA
dell'Unione dei Comuni Madonie
Corso Paolo Agliata, 50
90027 - PETRALIA SOTTANA (PA)

Oggetto: Gara Procedura aperta del giorno 11/03/2019 alle ore 10.30 relativa ad appalto di lavori a misura: PRIMO STRALCIO DELL'AMPLIAMENTO DEL CIMITERO COMUNALE PER I LAVORI DI REALIZZAZIONE DELLA RECINZIONE, DELLA VIABILITA' E DEI SOTTOSERVIZI.

CIG: 7733226BF7 - **CUP:** H32F18000060004

Ente Appaltante: COMUNE di CASTELBUONO (PA)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
nella sua qualità di _____
dell'Impresa _____ con sede legale
nel Comune di _____ Provincia _____ Cap. _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
domicilio fiscale nel Comune di _____ Provincia _____ Cap. _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
sede operativa nel Comune di _____ Provincia _____ Cap. _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
telefono _____ fax _____
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. n. _____

INPS: Ufficio/Sede _____
Indirizzo _____ CAP _____
Città _____
PEC _____ Tel. _____
Matricola Azienda _____

INAIL: Ufficio/Sede _____
Indirizzo _____ CAP _____
Città _____
PEC _____ Tel. _____
Matricola Azienda _____

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE: Ufficio/Sede _____
Indirizzo _____ CAP _____
Città _____
PEC _____ Tel. _____
Matricola Azienda _____

ovvero di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni:

Agenzia delle Entrate: Ufficio/Sede _____
Indirizzo _____ CAP _____
Città _____
PEC _____ Tel. _____
Note _____

Tipologia di iscrizione previdenziale della ditta

- Datore di lavoro
 Gestione separata
 Lavoratore autonomo
- Gestione separata titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione _____

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

- Edilizia
 Edile (con solo impiegati e tecnici)
 Altro _____

con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

FORMULA ISTANZA DI AMMISSIONE

alla gara in oggetto a cui intende partecipare:

- come Impresa Singola
 come Impresa Singola, pur facendo parte del Consorzio _____
 quale Impresa Capogruppo della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate
- con sede in -----
via ----- Codice Fiscale -----
----- con sede in -----
via ----- Codice Fiscale -----
----- con sede in -----
via ----- Codice Fiscale -----
- quale Impresa mandante della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate

----- con sede in -----
via ----- Codice Fiscale -----
----- con sede in -----
via ----- Codice Fiscale -----

- come Consorzio o GEIE in proprio

- quale Consorzio o GEIE per le seguenti Imprese Consorziatoe o facenti parte del GEIE
----- con sede in -----
via ----- Codice Fiscale -----
----- con sede in -----
via ----- Codice Fiscale -----
----- con sede in -----
via ----- Codice Fiscale -----
(relativamente ai Consorziati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra
forma ed, in caso di aggiudicazione, i soggetti assegnatari della esecuzione dei lavori non
potranno essere diversi da quelli suindicati).

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- che l'Impresa, ai sensi della Legge n. 180/2011, rientra nella seguente categoria:

- Grande
- Media
- Piccola
- Micro

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma
giuridica:

Sede:.....

[Empty rectangular box]

Sedi secondarie e
Unità Locali

[Empty rectangular box with a dotted line across the middle]

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:

[Large empty rectangular box for the social object]

--

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

(Legale Rappresentante, Presidente del C.d.A., Vicepresidente, Amministratore Unico, 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

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

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

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

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

NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

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

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

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

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

INSTITORI (OVE PREVISTI)

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
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/I TECNICO/I (OVE PREVISTO/I)

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

Dichiara, inoltre

- in quanto Cooperativa o Consorzio di Cooperative di essere iscritta all'Albo delle società cooperative tenuto dal Ministero delle Attività Produttive ai sensi del D.M. del 23/6/04
Indicare :
l'attività:.....
i dati di iscrizione:.....
l'oggetto sociale:.....
le generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa:
Sig.
nato a il
residente a Via
Sig.
nato a il
residente a Via
Sig.
nato a il

residente a Via
Sig.
nato a il
residente a Via

- In quanto Cooperativa sociale di essere iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della legge 381/91

Indicare :

l'attività:.....

i dati di iscrizione:.....

l'oggetto sociale:.....

le generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa:

Sig.

nato a il

residente a Via

Sig.

nato a il

residente a Via

Sig.

nato a il

residente a Via

Sig.

nato a il

residente a Via

allegando copia conforme dell'Atto costitutivo e dello Statuto da cui si evince lo svolgimento di attività inerenti l'oggetto dell'appalto e i nominativi dei legali rappresentanti.

DICHIARA ALTRESI'

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

- di aver esaminato gli elaborati progettuali, compreso il calcolo sommario della spesa o il computo metrico estimativo, ove redatto, di essersi recato sul luogo di esecuzione dei lavori, di avere preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione dei lavori;
- di aver giudicato i lavori stessi realizzabili, gli elaborati progettuali adeguati ed i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto;
- di avere effettuato una verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per l'esecuzione dei lavori nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità e alla tipologia e categoria dei lavori in appalto;

- di osservare gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e tutela dei lavoratori, ai sensi del D.Lgs n. 81/2008, nonché alle condizioni del lavoro nel luogo di prestazione dei lavori;
 - di accettare, senza riserve, le norme e le condizioni contenute nel capitolato speciale, nei suoi allegati e negli elaborati progettuali;
 - di impegnarsi ad eseguire i lavori nei modi e nei termini stabiliti dal capitolato speciale di appalto e dagli atti di gara;
 - di voler subappaltare, **nei limiti dell'art.105 D.Lgs. 50/2016 (30% dell'importo complessivo del contratto)** , le seguenti lavorazioni con l'indicazione della categoria e della relativa percentuale di subappalto
-
-

DICHIARA inoltre,

che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando relativa alla presente procedura:

(barrare la scelta)

non vi sono soggetti cessati indicati dall'art. 80 comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando;

Oppure

che i soggetti cessati indicati dall'art. 80 comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando risultano i seguenti(**):

(**) **Nota** - nel caso in cui nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando sia avvenuta una cessione di azienda o di ramo d'azienda, (in qualsiasi forma compreso l'affitto) incorporazione o fusione societaria, la dichiarazione dovrà essere resa anche per i soggetti che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fuse, ovvero che sono cessati dalla relativa carica.

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

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

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

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

che riguardo ai soggetti cessati dalle cariche sopra indicati, per quanto di mia conoscenza, non sussistono i motivi di esclusione indicati dall'art. 80, comma 1 e comma 2, del D.Lgs. n. 50/2016

OPPURE

che per i soggetti cessati dalle cariche sopra indicati è intervenuta la seguente causa di esclusione di cui al comma 1 e al comma 2 dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016

e vi è stata completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata come da documentazione allegata.

- di autorizzare l'invio delle comunicazioni relative alla gara tramite fax e pec;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali ai fini connessi all'espletamento delle procedure di gara;
- di autorizzare il Comune di Castelbuono a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura qualora un concorrente eserciti la facoltà di accesso agli atti ai sensi della L. 241/90.

Lì ,

FIRMA DIGITALE

In caso di R.T.I., a pena di esclusione, deve essere compilato e sottoscritto un modello per la capogruppo ed un modello per ogni singolo operatore economico associato.