

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 25/02/2019 alle ore 10.30 relativa ad appalto di servizi: SERVIZIO DI CONDUZIONE E MANUTENZIONE DELL'IMPIANTO DI DEPURAZIONE DEI REFLUI CIVILI UBICATO IN C/DA S. LUCIA IN CASTELBUONO PER LA DURATA DI VENTIDUE MESI.

**CIG:** 773221165E - **CUP:** H34D18000060004

**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 Consorziate 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:.....

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

(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  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
--

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

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	

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

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

**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 il servizio stesso realizzabile, 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 del servizio nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità e alla tipologia e categoria del servizio 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 il servizio 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.