

Domanda di partecipazione e Dichiarazioni sostitutive

PROCEDURA APERTA EX ART. 60 D. LGS. 50/2016, CON LE PREVISIONI DI CUI ALL'ART. 36 C. 9, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO, TUTELA SANITARIA FORNITURA E CONSEGNA DPI, T.U.S.L. D.lgs. 81/2008 E S.M.I., PER IL PERSONALE DEL CANTIERE DI LAVORO N. 232/AG- INERENTE L'ESECUZIONE DEL PROGETTO DEL CANTIERE DI LAVORO "PAVIMENTAZIONE DELLA STRADA DI ACCESSO AL CIMETERO COMUNALE DAL CANCELLO 1 LATO OVEST".

CIG _____

Cantiere di Lavoro n. 232/AG

C.U.P n. J87B18000260006

**Al Comune di MENFI
VIA MAZZINI N. 1
92013 MENFI (AG)**

Il sottoscritto

nato il..... a.....

C.F.....in

qualità di

legale rappresentante

titolare

Della ditta / società/

indicare tipologia "singola, associazione, consorzio, etc. ".....

con sede in via.....

con codice fiscale n:.....partita iva.....

e-mail

pecn. telefonico.....

PARTECIPA

ALLAPROCEDURA APERTA EX ART. 60 D. LGS. 50/2016, CON LE PREVISIONI DI CUI ALL'ART. 36 C. 9, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO, SORVEGLIANZA SANITARIA E CONSEGNA DPI, TUSL D.lgs. 81/2008 E S.M.I., PER IL PERSONALE DEL CANTIERE DI LAVORO N. 232/AG

A TAL FINE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N.445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ARTICOLO 76 DEL MEDESIMO D.P.R. 445/2000, PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE,

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50/2016 (cfr DGUE ALLEGATO 2);

Che la ditta/società possiede i requisiti minimi di idoneità professionale essendo regolarmente **iscritta** nel registro delle imprese istituito presso la **Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura** di.....

come segue:

Codice Fiscale e n. d'iscrizione _____

data di iscrizione _____

iscritta nella sezione _____ il _____

Denominazione _____

forma giuridica attuale _____

sede _____

3) di essere iscritta nell'elenco Regionale dei soggetti formatori in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro al numero _____

4) di essere presente nella composizione dell'operatore economico il medico competente in possesso dei titoli professionali e dei requisiti previsti dall'articolo 38 del D.Lgs, 81/2008, che collabora alla valutazione dei rischi ed effettua la sorveglianza sanitaria.

5) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'articolo 80 del decreto legislativo 50/2016;

6) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana.

7) di mantenere le seguenti posizioni assicurative, contributive e previdenziali:

INPS	
INAIL	

8) che il settore di appartenenza del contratto collettivo che è tenuta ad applicare ai propri dipendenti è il seguente:

Altri settori*: _____

9) che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola;

10) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate ovvero, che è stata conseguita procedura in sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente interessato del quale si forniscono gli estremi _____

Oppure

- che non sussistono i requisiti per l'iscrizione a INPS e INAIL o ad altri Istituti previdenziali che gestiscano fondi assicurativi obbligatori (es: CASSA EDILE, INARCASSA, ENPALS, altri Istituti Previdenziali);

11) indica il seguente indirizzo di PEC _____ al quale vanno inviate, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, tutte le eventuali comunicazioni e richieste documentali da parte dell'Amministrazione appaltante;

12) in attuazione dell'art. 3 della Legge n. 136/2010, che i riferimenti del conto corrente bancario intestato a questa ditta e dedicato ai rapporti finanziari inerenti l'eventuale contratto di appalto relativo alla fornitura di che trattasi sono i seguenti:

<i>Banca o Posta</i>	<i>Sede della banca o posta</i>	<i>Codice IBAN</i>

13) che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

<i>n.</i>	<i>nome e cognome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>codice fiscale</i>
<i>1</i>				
<i>2</i>				

14) di essere informato che la sottoscrizione della presente dichiarazione vale come consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e smi. in relazione al quale viene precisato:

- che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di istruzione del procedimento in oggetto;
- che la raccolta dei dati ha natura obbligatoria, dovendosi attuare un procedimento ad evidenza pubblica; che i dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione fuori dei casi consentiti dalla legge;
- che saranno comunicati agli enti preposti al controllo del procedimento, e che il concorrente ha facoltà di esercitare i diritti dell'articolo 13 D.Lgs. n° 196/2003; che il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Procedimento.

15) che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

16) di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

TIMBRO E FIRMA

SI ALLEGA ALLA PRESENTE

Copia documento d'identità del sottoscritto in corso di validità.