**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Oggetto: GARA EUROPEA A PROCEDURA TELEMATICA APERTA PER SECONDA INDIZIONE PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E GENERALI DELLA AZIENDA PUBBLICA PER I SERVIZI ALLA PERSONA CENTRO RESIDENZIALE MATTEO REMAGGI CON POSSIBILITÀ DI OPZIONE PER DUE ULTERIORI ANNI**

Il sottoscritto………………………………………………….. Nato a …………………………….il ……….. Residente a …………………………………………… Via/Piazza………………………………………. n…

in qualità di *(titolare, legale rappresentante, altro)* …………………………………………………………………….. dell’impresa/societa’…………………………………………………………con sede a ……………………….. Provincia …………….. indirizzo ………………………………………………………….. Cap ……………… Codice Fiscale ……………………………………………Partita iVA…………………………………………..

tel. …………..….. fax …..………….. e-mail …………………………………. PEC…………………………..

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura indicata in oggetto e, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici

**DICHIARA**

(barrare il caso ricorrente e aggiungere ulteriori righe se necessario)

- Che i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza e soci accomandatari, nonché eventuali titolari, soci nelle società in nome collettivo, direttori tecnici, amministratori muniti di potere di rappresentanza sono:

- **rappresentanti legali o altri titolari di poteri di rappresentanza, non professionisti**:

*Cognome e nome ……………………………………………… Nato a ……………………………… in data ……………………. Codice Fiscale ……………………….. carica sociale ……………………………………*

*Cognome e nome ……………………………………………… Nato a ……………………………… in data ……………………. Codice Fiscale ……………………….carica sociale ……………………………………*

*Cognome e nome ……………………………………………… Nato a ………………………………in data ……………………. Codice Fiscale ………………………..carica sociale ……………………………………*

- soci professionisti:

*Cognome e nome ……………………………………………… Nato a ……………………………… in data ……………………. Codice Fiscale ……………………….. Ordine Prof.le ………………………………. ………………………………….Prov……………………. Num. ……………………….Data iscrizione………………*

*Cognome e nome ……………………………………………… Nato a ……………………………… in data ……………………. Codice Fiscale ……………………….. Ordine Prof.le ………………………………. ………………………………….Prov……………………. Num. ……………………….Data iscrizione………………*

- che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati ai precedenti punti 1.a) e 1.b) non ricorre alcuna delle cause di esclusione indicate di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

- di essere iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria ed Artigianato di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un oggetto sociale corrispondente all’attività oggetto del contratto e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti:

- REA (Repertorio Economico Amministrativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- n° di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di avere attualmente un organico medio annuo di n. \_\_\_\_\_\_ dipendenti compresi impiegati amministrativi, tecnici e operai;

- di applicare al personale dipendente il seguente C.C.N.L.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere iscritto/a all’INPS di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede competente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere iscritto/a all’INAIL di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con matricola n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede competente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere iscritto/a alla Cassa Edile di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con matricola n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede competente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione vigente, dovuti a:

-INPS versamento contributivo regolare alla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-INAIL versamento contributivo regolare alla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-CASSA EDILE versamento contributivo regolare alla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di ottemperare agli obblighi in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza a favore dei lavoratori dipendenti, in vigore nel luogo dove viene eseguito il servizio di cui al d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81;

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n.68;

- che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati ai precedenti punti 1.a) e 1.b) e, ove ricorrente, nei confronti dei soggetti ricoprenti cariche sociali nel triennio precedente alla presente certificazione, non è mai stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del c.p.p.;

- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all’art. 9 comma 2, lett. c) del d.lgs. 8 giugno 2001, n. 231 compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art.14, c.1, del D. Lgs n.81/2008 e s.m..

- di aver preso esatta cognizione della natura dell’appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara e relativi allegati tecnici;

- di essersi recato sul posto dove debbono eseguirsi i servizi;

- di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell’offerta delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi alla raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti e/o residui di lavorazione, nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguiti i lavori;

- di avere accertato l’esistenza e la reperibilità sul mercato dei materiali e della mano d’opera da impiegare nei lavori, in relazione ai tempi previsti per l’esecuzione degli stessi.

Alla presente domanda allega:

- Fotocopia del documento d’identità.

Data,

timbro e firma del Dichiarante

**Ai fini della validità della presente dichiarazione, resa ai sensi del d.P.R. n. 445 del 2000, deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscritto**