

ALLEGATO A)

Marca da bollo
da
€. 16,00

Al Comune di Villamar
Piazza Piazza de corti, 1
09020 Villamar (VS)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
BANDO
PER LA CONCESSIONE IN USO E GESTIONE DELLE STRUTTURE E DELL'AREA DI INTERESSE ETNOANTROPOLOGICO DE-
NOMINATO "ORTO DELLE NORIE"

Il sottoscritto nato il a
..... C. F. in qualità di
..... della ditta..... con sede
in..... telefono..... Fax..... e-
mail..... codice fiscale n°
partita IVA n°

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di gara per la concessione in oggetto

e a tal fine DICHIARA

A. Forma di partecipazione: (barrare la casella di interesse)

come impresa singola

ovvero

in forma di costituita/costituenda A.T.I. / GEIE / Consorzio (ordinario ex art. 2602 cod. civ.,
stabile, tra cooperative di produzione e lavoro, tra imprese artigiane)

B. Dichiarazioni dell'operatore sul possesso dei requisiti di idoneità professionale: (barrare le caselle di interesse)

Di essere iscritta:

presso il Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato,
Agricoltura di _____, con numero _____ e
data _____);

presso l'Albo delle cooperative, per la categoria adeguata all'oggetto dell'appalto (nel caso
di Cooperative e Consorzi di cooperative);

presso l'albo Regionale delle Cooperative sociali;

in albi e registri equivalenti, come disciplinati dalla normativa di riferimento (per i

ALLEGATO A)

partecipanti di altre Regioni o per quelli appartenenti agli Stati membri della Unione Europea).

Si precisa che i requisiti di cui sopra per le fattispecie di interesse devono essere posseduti, nel caso di Consorzio di cooperative, dallo stesso e dalle singole Cooperative indicate come esecutrici del servizio. Nel caso di Raggruppamenti temporanei di imprese dovranno essere posseduti da tutte le imprese del raggruppamento.

C. Dati identificativi: (barrare la casella di interesse)

TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE

nome: _____ cognome _____, luogo e data di nascita _____,
qualifica del: _____

SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO

Per tutti i soci:

nome: _____ cognome _____, luogo e data di
nascita _____, qualifica del: _____

SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE

Per tutti i soci accomandatari:

nome: _____ cognome _____, luogo e data di nasci-
ta _____, qualifica del: _____

ALTRO TIPO DI SOCIETÀ'

Per tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di tutti gli eventuali procura-
tori generali e/o speciali e di tutti i direttori tecnici, nonché del socio unico persona fisica,
ovvero del socio di maggioranza:

qualifica: _____ nome: _____ cognome _____, luogo e data di
nascita _____, qualifica del: _____

qualifica: _____ nome: _____ cognome _____, luogo e data di
nascita _____, qualifica del: _____

qualifica: _____ nome: _____ cognome _____, luogo e data di
nascita _____, qualifica del: _____

D. Elezione di domicilio per tutte le informazioni inerenti la procedura:

indirizzo di posta elettronica: _____ indirizzo pec: _____

ALLEGATO A)

numero di fax: _____

E. L'operatore dichiara:

- di possedere tutti i requisiti previsti dall'art. 38 del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;
- che non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o dello Stato di appartenenza;
- che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato di appartenenza.

A tal fine dichiara i seguenti dati:

Matricola INPS n. _____ matricola INAIL n. _____

Contratto applicato _____

Numero dipendenti _____

A tal fine si intendono gravi le violazioni ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva di cui all'articolo 2, comma 2, del decreto-legge 25 settembre 2002, n. 210, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 novembre 2002, n. 266;

- che non è assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (per i soggetti giuridici che occupano non più di 15 dipendenti o da 15 a 35 dipendenti ma che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000),
ovvero
- che è in regola con le norme della Legge 68/99 che disciplinano il lavoro dei disabili, ottemperando agli obblighi di cui all'art. 17 della Legge 68/99 (per i soggetti giuridici che occupano più di 35 dipendenti o che occupano da 15 a 35 dipendenti ma che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000) (art. 38, comma 1, lett. l, Codice dei Contratti);
- che non è stato destinatario dell'applicazione della sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del D. Lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del D.Lgs. 9.04.2008 n.81;

F. Trattamento dati

- Autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i propri dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

G. Altre dichiarazioni

L'operatore dichiara, inoltre:

- che il prezzo della concessione è nel suo complesso, remunerativo e tale da consentire l'offerta effettuata;
- di aver valutato tutte le circostanze generali, particolari o locali e le clausole indicate nel

ALLEGATO A)

bando e nello schema di convenzione

- di aver preso integrale visione del bando e di accettare senza riserve nè condizioni tutte le norme e disposizioni contenute nel Bando e previste in convenzione.
- di aver effettuato il sopralluogo obbligatorio in data _____;
- che l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate presso il quale si è iscritti è il seguente: _____;
- che la ditta si impegna alla stipula di apposite polizze assicurative che garantiscano il personale utilizzato e l'utenza;

Si allega:

- Fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

....., li

Firma del legale rappresentante

Nota:

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta dal titolare o legale rappresentante dell'impresa e ad essa deve essere allegata la copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, in alternativa alla sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.