

Al Comune di San Maurizio Canavese
Servizio gestione del territorio
P.zza Martiri della Libertà 1
10077 San Maurizio C.se
PEC: protocollo@pec.comune.sanmauriziocanavese.to.it.

Oggetto: Manifestazione di interesse e richiesta di partecipazione alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di potatura delle alberature e arbusti del patrimonio comunale

CIG. ZF825C4C7E.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente nel Comune di _____

Provincia _____ Stato _____

Via/Piazza _____

legale rappresentante della Ditta _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Stato _____

Via/Piazza _____

con codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono _____ fax _____

e-mail _____

posta elettronica certificata (PEC) _____

con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

C H I E D E

di partecipare all'indagine di mercato finalizzata alla individuazione, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, delle Ditte da invitare ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lettera a) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. per l'affidamento del servizio in oggetto, in qualità di **(barrare la casella corrispondente alle modalità di partecipazione della Ditta concorrente):**

- **soggetto con idoneità individuale:**

- ☐ impresa individuale;
- ☐ impresa artigiana;
- ☐ società commerciale;
- ☐ società cooperativa;
- ☐ consorzio tra imprese artigiane ed indica la/e seguente/i impresa/e consorziata/e quale/i esecutrice/i del servizio **(cancellare le parti che non interessano e indicare la denominazione e la sede legale della/e Ditta/e)**:

- ☐ consorzio stabile ed indica la/e seguente/i impresa/e consorziata/e quale/i esecutrice/i del servizio **(cancellare le parti che non interessano e indicare la denominazione e la sede legale della/e Ditta/e)**:

- **soggetto con idoneità plurisoggettiva:**

- ☐ mandataria/mandante del raggruppamento temporaneo di concorrenti **di tipo orizzontale** costituito/da costituirsi **(cancellare le parti che non interessano)**, avente quota di partecipazione ed esecuzione del servizio pari al _____ %, tra le:

- Impresa mandataria/mandante **(cancellare la parte che non interessa ed indicare denominazione e la sede legale della Ditta)**:

avente quota di partecipazione ed esecuzione

avente quota di partecipazione ed esecuzione del pari al _____ %;

- Impresa mandataria/mandante **(cancellare la parte che non interessa ed indicare la denominazione e la sede legale della Ditta)**:

avente quota di partecipazione ed esecuzione del servizio pari al _____ %;

- Impresa mandataria/mandante **(cancellare la parte che non interessa ed indicare la**

denominazione e la sede legale della Ditta):

avente quota di partecipazione ed esecuzione del servizio pari al _____ %;

- ☐ mandataria/mandante del raggruppamento temporaneo di concorrenti di **tipo verticale** costituito/da costituirsi **(cancellare le parti che non interessano)** con:

- Impresa mandataria/mandante **(cancellare la parte che non interessa ed indicare la denominazione e la sede legale della Ditta):**

- ☐ mandataria/mandante del consorzio ordinario di concorrenti di tipo orizzontale costituito/da costituirsi **(cancellare le parti che non interessano)**, avente quota di partecipazione ed esecuzione del servizio pari al _____ %, tra le:

- Impresa mandataria/mandante **(cancellare la parte che non interessa ed indicare la denominazione e la sede legale della Ditta):**

avente quota di partecipazione ed esecuzione del servizio pari al _____ %;

- Impresa mandataria/mandante **(cancellare la parte che non interessa ed indicare la denominazione e la sede legale della Ditta):**

avente quota di partecipazione ed esecuzione del servizio pari al _____ %;

- Impresa mandataria/mandante **(cancellare la parte che non interessa ed indicare la denominazione e la sede legale della Ditta):**

avente quota di partecipazione ed esecuzione del servizio pari al _____ %;

- ☐ mandataria/mandante del consorzio ordinario di concorrenti di tipo verticale costituito/da costituirsi **(cancellare le parti che non interessano)**, con:

- Impresa mandataria/mandante **(cancellare la parte che non interessa ed indicare la denominazione e la sede legale della Ditta):**

- ☐ capogruppo di gruppo europeo di interesse economico costituito tra i seguenti soggetti (**indicare la denominazione, la sede legale e la quota di partecipazione ed esecuzione del servizio di ciascuna Ditta**):

Istruzioni per la compilazione:

1. La dichiarazione va compilata correttamente in ogni sua parte, barrando, se necessario, le parti che non interessano.
2. Se lo spazio non è sufficiente per l'inserimento dei dati, inserire fogli aggiuntivi ed apporre un timbro di congiunzione.
3. Leggere attentamente le ulteriori istruzioni, riportate in grassetto nel testo o contenute negli spazi "Avvertenza".

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi pubblici,

D I C H I A R A

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., quanto segue:

1. di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso la sede INPS di _____, matricola n. _____, la sede INAIL di _____, matricola n. _____ la sede CASSA EDILE di _____ posizione n. _____ e di essere in regola con i relativi versamenti;
2. di applicare a favore dei lavoratori dipendenti [e, in quanto Cooperativa, anche verso i soci, (**barrare la parentesi, se la Ditta non ha la forma giuridica della cooperativa**)] e di far applicare ad eventuali Ditte subappaltatrici, comprese quelle di cui all'art. 105, comma 18, ultimo periodo, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., le norme e prescrizioni dei contratti collettivi nazionali e di zona stipulati tra le parti sociali firmatarie di contratti collettivi nazionali comparativamente più rappresentative, delle leggi e dei regolamenti sulla tutela, sicurezza, salute, assicurazione assistenza, contribuzione e retribuzione dei lavoratori
(C.C.N.L. applicato _____,
Dimensioni aziendale _____);
3. di avere correttamente adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa, ai sensi dell'art. 97, comma 6, e art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

4. di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

per attività corrispondente al servizio da eseguire ed attesta i seguenti dati:

(per le Ditte con sede in uno Stato straniero, indicare i dati d'iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza)

- numero d'iscrizione: _____
- data d'iscrizione: _____
- durata della Ditta / data termine: _____
- forma giuridica della Ditta concorrente **(barrare la casella che interessa)**:
 - ☐ ditta individuale
 - ☐ società in nome collettivo
 - ☐ società in accomandita semplice
 - ☐ società per azioni
 - ☐ società in accomandita per azioni
 - ☐ società a responsabilità limitata
 - ☐ società cooperativa a responsabilità limitata
 - ☐ società cooperativa a responsabilità illimitata
 - ☐ consorzio di cooperative
 - ☐ consorzio tra imprese artigiane
 - ☐ consorzio ordinario di cui agli articoli 2612 e seguenti del Codice civile
 - ☐ consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50.
 - ☐ _____

5. in quanto cooperativa o consorzio di cooperative, di essere regolarmente iscritta nell'Albo delle società cooperative, di cui al D.M. 23.06.2004 **(compilare i campi che interessano)**:

- numero d'iscrizione: _____
- data d'iscrizione: _____
- sezione: _____
- categoria: _____
- data deposito accordo di partecipazione: _____

6. ☐ Che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili poiché ha ottemperato alle disposizioni contenute nella Legge 68/1999. Gli adempimenti sono stati eseguiti presso l'Ufficio _____, Via _____

_____ n. _____ tel/fax _____ e-mail _____

oppure

☐ Che l'impresa non è soggetta agli obblighi di assunzione obbligatoria previsti dalla Legge 68/99 per i seguenti motivi: _____

D I C H I A R A A L T R E S I'

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.,

- che non sussiste alcuna delle cause di esclusione dalle gare d'appalto, di cui all'articolo 80 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i.;
- di non incorrere nelle cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159/2011 e smi (Codice delle leggi antimafia);
- di non essere incorso in nessun ulteriore divieto a contrarre con la pubblica amministrazione;
- di essere iscritta al sistema MEPA per la categoria **servizi di manutenzione del verde pubblico**;

- di possedere idonea attrezzatura allo svolgimento del servizio;
- di aver svolto nell'ultimo triennio almeno due servizi attinenti a quello richiesto per un importo complessivo non inferiore a quello posto a base di gara

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili verso dichiarazioni false e incomplete.

Data _____

Avvertenza:

Ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 21 e 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., **a pena di esclusione**, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascuno dei soggetti dichiaranti ed allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità, in corso di validità, dei medesimi soggetti.

In caso di associazione temporanea di imprese non ancora costituita, la presente dichiarazione deve essere prestata da tutti i legali rappresentanti delle società impegnate a costituirla.

DICHIARANTE

FIRMA

Sig. _____

in qualità di legale rappresentante