

DICHIARAZIONE PERSONALE

Modulo A)

Il Sottoscritto _____
nato a _____ il _____
C.F. _____
residente a _____ C.A.P. _____ in Via _____ n° _____,
tel. _____ cell. _____ fax _____ Email _____
in qualità di _____¹ della Ditta _____,
mandante/mandataria dell'A.T.I. composta dalle imprese
_____ ²,

valendosi della facoltà concessagli dal DPR n° 445 del 28.12.2000, per la documentazione relativa all'Asta Pubblica
avente ad oggetto: "**ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI E PORTATORI DI HANDICAP**"

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo n° 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

di partecipare alla presente gara d'appalto con la seguente modalità:

(barrare la casella che interessa)

- come impresa singola
- in Associazione Temporanea con le seguenti imprese (indicare
la denominazione e la sede legale di ciascuna impresa):

IMPRESA CAPOGRUPPO: _____

IMPRESSE MANDANTI: _____

a)

- Che la **Ditta** _____ con
sede in _____, Via _____, n° _____, tel.
_____ cell. _____ fax _____ indirizzo email
_____, **C.F.** _____;
- **P.I.** n° _____ è iscritta nel Registro delle Imprese della **C.C.I.A.A.** di
_____ col R.E.A. n° _____, per categoria adeguata a quella oggetto
dell'appalto;

(per le ditte con sede in uno stato Europeo, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di
appartenenza _____):

¹ Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta, estremi della procura, etc.);

² Da compilare in caso di A.T.I.

b) Che la **Cooperativa** (se tale) _____, con sede nella Regione Sardegna in _____, Via _____ n° ____, tel. n° _____ C.F. _____ - e/o P.I. _____ risulta regolarmente iscritta al registro Prefettizio al n. _____

c) Che la **Cooperativa Sociale** _____ con sede nella Regione Sardegna in _____, Via _____ n° ____, tel. n° _____ C.F. e/o P.I. _____ risulta regolarmente iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali ai sensi della L.R. 16/97 al n. _____ e risulta regolarmente iscritta nel all'Albo delle società cooperative istituite presso il Ministero delle Attività Produttive, ai sensi del D.M. 23.06.2004 _____ al n° _____ ed è autorizzata a partecipare a pubbliche gare;

Che i soggetti di seguito elencati ³ rivestono le cariche di Amministratori muniti di legale rappresentanza:

_____ e

di Direttori Tecnici: _____

la Società in nome collettivo indichi i nominativi di tutti i Soci e dei Direttori Tecnici;

la Società in accomandita semplice indichi i nomi dei Soci Accomandatari e dei Direttori Tecnici;

le altre Società, i nomi degli Amministratori in carica, muniti di poteri di legale rappresentanza, nonché di tutti i Direttori Tecnici:

d) Di aver preso visione del Capitolato Speciale e del bando relativi alla gara in oggetto e di accettare incondizionatamente le prescrizioni in essi contenute;

e) Di avere preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi e delle condizioni contrattuali o che possono influire sull'esecuzione del servizio e, quindi, di giudicare del tutto remunerativa l'offerta presentata;

f) Che la Ditta è in regola, ove dovuto, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. n° 68/99). Per quanto riguarda le ditte straniere verrà applicata la normativa del paese di provenienza della stessa.;

Che non sussiste alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 D.Lgs. 163/2006;

g)

h) Se trattasi di **ONLUS**, di essere regolarmente iscritta all'anagrafe tributaria, per la categoria corrispondente a quella del servizio n. _____;

i) Che per l'esecuzione del servizio verranno utilizzati operatori in possesso di qualifiche specifiche come indicato nel capitolato speciale.

l) Se trattasi di **ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE**, di essere regolarmente iscritte nel corrispondente registro ex L.n. 383/2000 al n. _____;

m) Di possedere i mezzi, i materiali e il personale richiesti nel capitolato d'appalto, per l'espletamento del servizio, tali da garantire la continuità dello stesso anche a fronte di imprevisti;

³ Indicare le generalità degli interessati;

- n) Di aver conseguito, negli ultimi 3 esercizi un fatturato medio, globale annuo non inferiore all'importo annuale del presente appalto:

Soggetto destinatario	Periodo di svolgimento	Importo

- o) Di aver effettuato servizi analoghi a quelli oggetto della gara, nel triennio precedente (2012 – 2011 – 2010) per conto di Enti Pubblici e/o per conto di soggetti privati titolari di autorizzazioni al funzionamento rilasciata dai competenti organi:

Anno	Ente	Tipo di Servizio

Oppure di provare la propria capacità economica mediante qualsiasi altro documento considerato idoneo dalla stazione appaltante come: _____

- p) Di non aver subito la risoluzione anticipata di contratti da parte di enti pubblici negli ultimi tre anni per inadempimento contrattuale e di non aver subito revoche di aggiudicazione per mancata esecuzione dei lavori;

- q) Che la ditta, nel redigere l'offerta, ha tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni del lavoro;

- r)
- Che il proprio numero di posizione **INAIL**, è _____ con sede di _____ codice sede INAIL di appartenenza: _____;
 - Che il proprio numero di posizione **INPS**, è _____ con sede di _____ codice sede INPS di appartenenza: _____;
 - Codice **ISTAT** _____;
 - Che gli estremi di iscrizione ad eventuali ulteriori organismi di mutualità e assistenza sono i seguenti:
_____;
 - Che il **C.C.N.L.** applicato ai dipendenti è il seguente: _____;
 - Che il numero dei dipendenti dell'impresa è il seguente: _____;
 - Che il numero dei dipendenti da impegnare nell'esecuzione dell'appalto è il seguente:
_____;

- s) Che il soggetto offerente concorre – partecipando come Consorzio di cui all'art. 34, comma 1, lettera b), c) ed e) del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i. – per le imprese consorziate (indicare dati anagrafici di tutte le imprese consorziate per le quali il consorzio concorre alla gara):

Ragione Sociale _____ con sede legale _____ con posizione:

- I.N.P.S. di _____ matr. N. _____;
- I.N.A.I.L. di _____ matr. N. _____;

e _____ che l'impresa _____ esecutrice _____ dei lavori sarà _____

e **allega** la dichiarazione (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) relativa al possesso di carattere generale, resa dal titolare o legale rappresentante dell'impresa stessa;

Data _____

IL DICHIARANTE

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE