

**Marca
da
bollo**

Allegato 2) al Disciplinare di gara

**SPETT.
COMUNE DI CASALE MONFERRATO
Via Mameli 10
15033 CASALE MONFERRATO**

APPALTO N. 16/2008

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA GARA

relativa alla procedura aperta per l'aggiudicazione dei lavori di installazione ascensore e opere esterne di sistemazione accesso all'ascensore per l'abbattimento delle barriere architettoniche ed adeguamento alle norme di prevenzione incendi presso l'edificio scolastico Elementare e Materna IV Novembre.

Importo base di gara	€	<u>123.815,71</u>	IVA esclusa
Oneri per la sicurezza	€	6.326,10	
Importo soggetto a ribasso	€	117.489,61	IVA esclusa

Il sottoscritto
nato a.....il.....
residente in
via/piazza.....
in qualità di¹
dell'impresa.....
con sede in.....
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....

¹ Precisare la carica sociale.

CHIEDE

di partecipare al pubblico incanto indicato in oggetto come:

☐ *impresa singola* ;

ovvero

☐ *capogruppo/mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio* ²

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di..... per la seguente attività.....ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
 - a. natura giuridica
 - b. denominazione.....
 - c. data di iscrizione:
 - d. durata :
 - e. titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari³;
2. di non rientrare in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006 s.m.i. [N.B. Per le cause di esclusione previste alle lettere b) e c) dell'art. 38 citato dovranno essere rese separate dichiarazioni dai seguenti soggetti: il titolare e il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; il socio e il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci accomandatari e il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e il direttore tecnico, se si tratta di altro tipo di società];
3. l'inesistenza, ai sensi dell'art. 34 comma 2 D.Lgs. 163/2006, di forme di controllo con altre imprese concorrenti ai sensi dell'art. 2359 c.c, nonché l'inesistenza di situazioni di collegamento (formale e/o sostanziale) con altre imprese concorrenti;
4. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione vigente;
5. di non essere stati destinatari nell'ultimo biennio di provvedimenti comportanti l'interdizione alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
6. di aver adempiuto all'interno della propria azienda agli obblighi di sicurezza previsti dal D. Lgs. 626/94.

² Barrare la casella che interessa.

³ Indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza

7. che ai sensi della legge 68/99

(barrare la casella che interessa)

☐ **imprese che occupano non più di 15 dipendenti:**

il numero complessivo dei dipendenti alla data di pubblicazione del bando è pari a _____ e pertanto dichiara di non essere soggetto agli obblighi di cui alla predetta legge;⁴

☐ **imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000:**

di non aver effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000 e di non essere soggetto agli obblighi di cui alla predetta legge;

☐ **imprese che occupano almeno 15 dipendenti ed abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000 ovvero imprese che occupano più di 35 dipendenti:**

ai sensi dell'articolo 17 della predetta legge è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ed allega apposita certificazione rilasciata dagli uffici competenti in data non anteriore a sei mesi, dalla quale risulti l'ottemperanza alla norme della predetta legge o dichiarazione del legale rappresentante che attesti l'ottemperanza agli obblighi di assunzione;

8. *(barrare la casella che interessa)*

☐ di essere in possesso dell'attestato di qualificazione S.O.A., adeguato alla categoria e classifica richiesta nel bando di gara (l'attestazione in originale o fotocopia sottoscritta dal legale rappresentante ed accompagnata da copia del documento di identità dello stesso in corso di validità deve essere prodotta ai fini dell'ammissione alla gara)

oppure

☐ di possedere i requisiti di cui all'articolo 28 D.P.R. 34/2000.

N° telefonico dell'Impresa _____

N° di fax dell'Impresa _____

Codice attività conforme ai valori dell'anagrafe tributaria _____

Sede INPS _____ **n. posizione** _____

Sede INAIL _____ **n. posizione** _____

Cassa Edile _____ **n. posizione** _____

C.C.N.L. applicato _____

Dimensione aziendale (n. dipendenti) _____

_____, li _____

FIRMA LEGGIBILE

⁴ Eventuale dichiarazione di assenza di dipendenti, così come la mancata indicazione del numero dei dipendenti alla data di pubblicazione del bando di gara, per le imprese che occupano non più di 15 dipendenti, comporterà l'esclusione dell'Impresa dalla gara.

N.B.

- *La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.*
- *Alla presente istanza va allegata l'attestazione SOA in originale o copia autenticata, in corso di validità, ove in possesso, e copia del "Codice etico delle Imprese concorrenti e appaltatrici degli appalti comunali di lavori", debitamente sottoscritto.*
- *Le dichiarazioni contenute nel presente modello vanno integrate con le altre dichiarazioni e/o documenti eventualmente richiesti nel bando di gara.*

MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n° 726 e legge del 30/12/1991 n° 410)

Nr. Ordine Appalto 16 Lotto/Stralcio Anno 2008

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita Iva (*)

Ragione Sociale (*)

Luogo (*)

(immettere il Comune italiano ove ha luogo l'Impresa)

Prov. (*)

Sede Legale (*):

CAP/ZIP:

Cod. attività (*):

Tipo impresa: *Singola* [] *Consorzio* [] *Raggr. Temporaneo*

Imprese []

**'
Volume affari**

**'
Capitale sociale**

Tipo Divisa: Lira [] Euro []

N.B.:

1 Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu

2 (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie