

**SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E MODELLO - "DICHIARAZIONE
ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE EX ART. 80 D. LGS. 50/2016"**

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE FINALIZZATO AD UN AFFIDAMENTO DIRETTO**
(ai sensi dell'art. 36, co. 2, lett. a) del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e ss.mm.ii.)
approvato con determinazione n. ____ dd. __/__/2022
**PER LA FORNITURA DI RISME DI CARTA A4 DESTINATE ALLE STRUTTURE
EDUCATIVE LOTTO 2**

Spett.le

COMUNE DI TRIESTE

Il sottoscritto _____
nato a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____ (____)
Via _____ CAP _____
in **qualità di** (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro*) _____
(*se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da
cui evincere i poteri di rappresentanza*) della società/studio/raggruppamento
temporaneo _____ (____)
indirizzo _____ CAP _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
PEC _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'INDAGINE DI MERCATO IN OGGETTO, COME:

come impresa singola

Oppure

come capogruppo di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le seguenti imprese:

Oppure

come capogruppo di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo

orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

Oppure

come mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le imprese:

Oppure

come mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

Oppure

organo comune mandatario di una rete d'impresa, sprovvista di soggettività giuridica, aderente al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 1 lett. f), D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Oppure

organo comune mandatario di una rete d'impresa, provvista di soggettività giuridica, aderente al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 1 lett. f), D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Oppure

impresa retista mandante di una rete d'impresa, sprovvista di soggettività giuridica, aderente al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 1 lett. f), D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Oppure

impresa retista mandante di una rete d'impresa, provvista di soggettività giuridica, aderente al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 1 lett. f), D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Oppure

mandante di una rete d'impresa, dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza o sprovvista di organo comune, aderente al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 1 lett. f), D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

Oppure

mandatario di una rete d'impresa, dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza o sprovvista di organo comune, aderente al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 1 lett. f), D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

di essere inserito nell'elenco degli operatori economici da interpellare per la procedura negoziata del Comune di Monfalcone e consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

E A TAL FINE

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- che i dati relativi all'Impresa sono i seguenti:

Denominazione			
Forma giuridica			
Sede			
Partita I.V.A.			
C.C.I.A.A. sede di		Numero di iscrizione	
Altro Albo (specificare)		Numero di iscrizione	
Codice attività (prevalente)			
Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di iscrizione - sede di			
Direzione Provinciale del Lavoro - sede competente:			
Cancelleria Fallimentare presso il Tribunale – sede competente:			
INPS matricola			
INPS sede competente			
INAIL codice azienda			
PAT INAIL			
CCNL applicato			
Dimensione aziendale (barrare la casella corrispondente)	Da 0 a 5 lavoratori		
Da 6 a 15 lavoratori	Da 16 a 50 lavoratori		
Da 51 a 100 lavoratori	OLTRE		

DICHIARA INOLTRE:

1. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale:

- assenza delle cause di esclusione di cui all'art.80 del D. Lgs. n.50/2016;
- assenza delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159M
- assenza di situazioni che, ai sensi della vigente normativa, inibiscano la possibilità di partecipare a gare di appalto pubbliche.

2. di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 83 del D.Lgs.n. 50/2016 e s.m.i, in particolare:

Idoneità professionale

- iscrizione nel registro delle imprese presso la CCIAA (Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura) per le categorie di attività che comprendano quelle di cui al presente avviso. Indicare di seguito i dati:

DICHIARA INFINE

l'insussistenza di cause di esclusione dalle gare di appalto, di cui all'art. 80, del d. lgs. n. 50/2016;

- di aver adempiuto e di osservare all'interno della propria azienda, agli obblighi di prevenzione e sicurezza previsti dalla vigente normativa;

- b) di essere stato informato, oralmente o per iscritto, in merito agli elementi di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, e di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati forniti, con conseguente rinuncia a pretese o azioni incompatibili con l'espressa adesione;
- c) di autorizzare l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai fini della partecipazione alla gara e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza la comunicazione ai funzionari e agli incaricati della stazione appaltante e agli eventuali controinteressati che ne fanno richiesta motivata;
- d) che il numero di fax unico al quale inviare richieste di chiarimenti o di documentazione o comunicazioni comunque afferenti alla presente procedura di gara è il seguente: mentre l'indirizzo PEC è il seguente: e di autorizzare la Stazione Appaltante a effettuare le comunicazioni sulla procedura di gara esclusivamente via Fax o PEC;

Il/I sottoscritto/i dichiara/no di essere consapevole/i della veridicità di quanto riportato assumendosene la totale responsabilità. Dichiaro/no inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni. La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali (L. n.196/2003 e s.m.i.) relativamente al presente procedimento.

Data e luogo _____

Firma *firmato digitalmente**

NOTA BENE:

- **ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.**
- **la presente dichiarazione va redatta e prodotta da ciascun soggetto che concorre alla procedura adattandone i contenuti in relazione alla propria natura giuridica**
- **la presente dichiarazione va sottoscritta a seconda dei casi:**
 - **dal legale rappresentante / società singola/studio associato,**
 - **dal legale rappresentante della società o persona fisica designata come capogruppo nel caso di ATI/Consorzio/GEIE già costituiti,**
 - **da tutti i professionisti associandi, dal legale rappresentante di ciascuna delle società/studio associato, che intendono raggrupparsi nel caso di ATI/ Consorzio/GEIE da costituirsi**