

ALLEGATO A)

TRASMISSIONE PREVENTIVO E DICHIARAZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CAMPIONAMENTO ED ANALISI DEI MICROINQUINANTI ORGANICI AERODISPERSI PRESSO LA SEDE ISPRA DI CASTEL ROMANO.

A ISPRA
c.a. Dott.ssa Stefania Balzamo
Via Vitaliano Brancati, 48
00144 – Roma

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il .../.../..... C.F.
residente a CAP via.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui all’oggetto in forma di:

IMPRESA SINGOLA **IMPRESA ASSOCIATA** in qualità di _____¹

Se si partecipa in forma associata² precisare se si tratta di:

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE

costituito

non ancora costituito

tra i seguenti operatori:

Mandataria:

Ragione o denominazione sociale _____

con sede legale in _____ via _____

partita IVA _____ CF _____

¹ Precisare il ruolo ricoperto (es. mandataria/capogruppo, mandante, consorziata, impresa riunenda, consorziata esecutrice, etc.)

² La sommatoria delle percentuali di esecuzione deve essere pari al 100%

PEC _____ Fax _____ Tel. _____

Quota % di esecuzione _____ (eventuale) Quota % di partecipazione _____

(Se RTI di tipo verticale o misto) Servizio svolto _____ % servizio svolto _____

Mandante/i:

Ragione o denominazione sociale _____

con sede legale in _____ via _____

partita IVA _____ CF _____

PEC _____ Fax _____ Tel. _____

Quota % di esecuzione _____ (eventuale) Quota % di partecipazione _____

(Se RTI di tipo verticale o misto) Servizio svolto _____ % servizio svolto _____

(aggiungere ulteriori campi se presenti ulteriori mandanti)

CONSORZIO ORDINARIO

costituito

non ancora costituito

tra i seguenti operatori:

Capogruppo:

Ragione o denominazione sociale _____

con sede legale in _____ via _____

partita IVA _____ CF _____

PEC _____ Fax _____ Tel. _____

Quota % di esecuzione _____ (eventuale) Quota % di partecipazione _____

Mandante/i:

Ragione o denominazione sociale _____

con sede legale in _____ via _____

partita IVA _____ CF _____

PEC _____ Fax _____ Tel. _____

Quota % di esecuzione _____ (eventuale) Quota % di partecipazione _____

(aggiungere ulteriori campi se presenti ulteriori mandanti)

- CONSORZIO
- fra società cooperative di produzione e lavoro
- tra imprese artigiane
- consorzio stabile

Indicando le seguenti consorziate:

Consorziate designata ad eseguire le prestazioni:

Ragione o denominazione sociale _____
con sede legale in _____ via _____
partita IVA _____ CF _____
PEC _____ Fax _____ Tel. _____
Quota % di esecuzione _____ (eventuale) Quota % di partecipazione _____
(aggiungere ulteriori campi se necessario)

- ALTRO SOGGETTO legittimato a partecipare ai sensi della normativa vigente:

(fornire ogni elemento utile, indicando anche composizione e quote di esecuzione)

DICHIARA

1. di essere (legale rappresentante/procuratore/soggetto munito di poteri di rappresentanza) di (inserire denominazione sociale)
C.F./ P.I. numero
con sede legale in
Via
telefonoPEC
e-mail
2. di avere i seguenti elementi a conferma dell' idoneità professionale:
iscrizione nella sezione ordinaria/speciale del registro delle imprese presso camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, di, al n. in

data per la seguente attività:
..... e per la seguente durata
Capitale sociale o presso il seguente ordine
professionale *(nel caso di organismo non tenuto all'obbligo di
iscrizione in CCIAA, dovrà essere allegata dichiarazione del legale rappresentante resa in
forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, con la quale si dichiara l'insussistenza
del suddetto obbligo di iscrizione alla CCIAA e copia dell'atto costitutivo e dello statuto);*
ovvero presso *(registri, elenchi, e analoghi, riconosciuti dall'ordinamento
giuridico);*

3. che 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 o il direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione, di vigilanza o di controllo (collegio sindacale o di revisori, ai sensi dell'art. 2477 del codice civile, comitato per il controllo sulla gestione, consiglio di gestione e consiglio di sorveglianza, cfr. Comunicato del Presidente dell'ANAC 8/11/2017), del direttore tecnico o socio unico persona fisica/giuridica, ovvero del socio di maggioranza, persona fisica/giuridica, in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, se si tratta di altro tipo di società o consorzio, compresi i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di presentazione della presente *(qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata)* sono:

SOCIETÀ PARTECIPANTE ALL'INDAGINE

- sig. _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via
_____ carica _____
dal _____ al *(solo per i cessati)* _____
C.F. _____
- sig. _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via
_____ carica _____
dal _____ al *(solo per i cessati)* _____
C.F. _____
- sig. _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via
_____ carica _____
dal _____ al *(solo per i cessati)* _____
C.F. _____;

(aggiungere ulteriori campi laddove necessario)

EVENTUALE SOCIO PERSONA GIURIDICA DELLA SOCIETÀ PARTECIPANTE ALL'INDAGINE

- sig. _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via
_____ carica _____
dal _____ al *(solo per i cessati)* _____
C.F. _____
- sig. _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via
_____ carica _____
dal _____ al *(solo per i cessati)* _____
C.F. _____
- sig. _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via
_____ carica _____
dal _____ al *(solo per i cessati)* _____
C.F. _____;

(aggiungere ulteriori campi laddove necessario)

4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostantive di cui all'articolo 80 del menzionato D.Lgs. n. 50/2016 in materia di impedimenti a stipulare con la Pubblica Amministrazione; a tal fine il possesso dei requisiti di ordine generale può essere verificato ai seguenti istituti:
- casellario giudiziale: Procura della Repubblica, **presso il Tribunale Ufficio locale del casellario giudiziale di Roma**, Piazzale Clodio, Fax: 0638704019;
 - certificato ottemperanza con gli obblighi di cui alla legge n. 68/99 in materia di collocamento obbligatorio *(non necessario nel caso di società aventi meno di 15 dipendenti oppure di società aventi da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000)*. Centro per l'Impiego di
via fax pec
- o in alternativa**
- l'Impresa dichiara di avere meno di 15 dipendenti, ovvero di avere alle proprie dipendenze n. soggetti, pertanto di non essere soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/99 in materia di collocamento obbligatorio;
 - certificato attestante il rispetto degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse: Agenzia delle Entrate, ufficio Via Pec

5. di essere a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 42, del D.Lgs. n. 50/2016): Sì No
In caso affermativo, si forniscono le seguenti informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:
.....
.....;
6. che non sono stati conclusi contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti pubblici che abbiano esercitato per conto di pubbliche amministrazioni attività svolta mediante poteri autoritativi o negoziali di cui sia risultata destinataria l'Impresa, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego (divieto di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001) c.d. pantouflage-revolving doors;
7. di obbligarsi a comunicare la sopravvenuta sussistenza di una delle situazioni di cui al punto precedente;
8. che nessuna persona esplicante attività a favore dell'Impresa, tanto in regime di dipendenza diretta quanto in forma saltuaria di consulenza o di qualsivoglia altra natura, nonché avente interesse nell'attività dell'appaltatore medesimo, è dipendente dell'ISPRA, anche se in posizione di aspettativa, o ricopre incarichi di direzione politica o amministrativa nell'organizzazione dell'Istituto; ovvero si obbligano a comunicare la sussistenza di tale situazione, ivi compresi tutti gli elementi soggettivi ed oggettivi che vi afferiscono;
9. Di avere i seguenti elementi a conferma della capacità tecnico-professionale:
.....
.....;
10. di avvalersi delle capacità di altri soggetti, ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016, presentando le autodichiarazioni di cui all'allegato B
 sì no;
11. di presentare un'offerta tecnica la quale contenga tutti gli elementi utili alla assegnazione dei punteggi;
12. di presentare la propria miglior offerta economica, come da allegato, valida per 180 giorni dalla data della presente dichiarazione, da intendersi al netto dell'IVA e di tutti gli oneri fiscali e delle spese derivanti dall'eventuale stipula del contratto;

13. che non intende affidare in subappalto l'esecuzione di alcuna attività oggetto delle prestazioni, le quali eseguirà direttamente

oppure

che la parte del servizio eventualmente da subappaltare è la seguente:

nel limite del% (Il limite massimo consentito per il subappalto è pari al 40% dell'importo contrattuale).

Il sottoscritto è consapevole che l'ISPRA procederà al controllo dei requisiti dichiarati nella presente ai fini dell'eventuale affidamento del Servizio/Fornitura.

I dati personali forniti con la dichiarazione di cui all'Allegato A) sono esatti e corrispondono al vero, esonerando l'ISPRA da qualsivoglia responsabilità per errori materiali di compilazione ovvero per errori derivanti da una inesatta imputazione dei dati stessi negli archivi elettronici e cartacei.

(luogo)

(firmato digitalmente)

ALLEGATI

Alla suddetta dichiarazione devono essere allegati:

1. **(EVENTUALE, OVE INDICATA CAPACITÀ TECNICA E/O ECONOMICA)** Allegato B, Avvalimento;
2. Offerta tecnica contenente gli elementi ai fini dell'attribuzione del punteggio protetta da password (separato file/cartella zippata protetto/a da password);
3. Offerta economica su carta intestata e Allegato C, relativo al costo della manodopera e agli oneri aziendali, (separata cartella zippata protetta da password);
- 4- Informativa trattamento dati personali.