



**COMUNE DI PAVIA
SETTORE SERVIZI DI PROMOZIONE SOCIALE**

**ALLEGATO "A"
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO PUBBLICO PER INDAGINE DI MERCATO**

ai fini dell'individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata di cui all'art. 36 c. 2 lett. b) del D.Lgs. 50/2016 per l'affidamento del servizio di gestione del Centro Affidi dal 1° gennaio 2017 al 30 giugno 2019..

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN TUTTI I CAMPI E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL CONCORRENTE:

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nella sua qualità di _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa: _____

consapevole che la presente indagine di mercato non costituisce in alcun modo proposta contrattuale

CHIEDE

di essere invitato alla successiva procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 c. 2 lett. b) del D.lgs. 50/2016 per l'affidamento del servizio in oggetto: (barrare la casella che interessa) come:

impresa singola

consorzio _____

altro, specificare _____

e a tal fine, consapevole della responsabilità penali a cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000:

DICHIARA

Dati generali dell'impresa

Ragione sociale _____

Forma giuridica _____

P.iva/cod. fiscale _____

Posta elettronica certificata (pec) _____

sede legale _____ Prov.(____) Cap. _____
via/p.zza _____ n. _____
sede operativa _____ Prov. (____) Cap. _____
via/p.zza _____ n. _____
indirizzo attività _____ Prov.(____) Cap. _____
via/p.zza _____ n. _____
numero telefono _____
fax _____
e-mail _____
referente per l'amministrazione Sig. _____

Inoltre, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nella qualità di Legale Rappresentante/Titolare/Amministratore della Ditta sopra denominata,

DICHIARA

- a) di non trovarsi in alcuna delle fattispecie di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/20116;
- b) di uniformarsi, a propria cura e sotto propria responsabilità, assumendo a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, alle disposizioni legislative ed ai regolamenti vigenti in materia di sicurezza sul lavoro, per l'assicurazione degli operai contro gli infortuni sul lavoro, contro le malattie, contro l'invalidità e la vecchiaia, contro la disoccupazione ed alle disposizioni vigenti sull'osservanza dei contratti collettivi di lavoro e in materia di retribuzione dei dipendenti;
- c) di aver ottemperato alla normativa in materia di diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 68/1999, ovvero di non esserne soggetto;
- d) di aver preso piena conoscenza dell'avviso e delle condizioni in esso declinate;
- e) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della L. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire, altresì, al trattamento dei propri dati personali da parte del Comune di Pavia ai sensi della Legge 196/2003, nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse al presente;
- f) di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni;
- g) di essere consapevole che l'Amministrazione procederà d'ufficio alla verifica delle dichiarazioni rese dall'assegnatario del servizio;
- h) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità delle dichiarazioni rese dall'assegnatario, questo decadrà dall'aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre qualora la non veridicità delle dichiarazioni rese fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall'amministrazione ai sensi dell'art. 1456

del Codice Civile; in ogni caso l'amministrazione si riserva il diritto di procedere contro chi si è reso colpevole di dichiarazioni false e mendaci ai sensi della vigente normativa di legge;

- i) di essere a conoscenza di tutte le norme pattizie di cui al Protocollo di Legalità in materia di appalti pubblici, sottoscritto dall'Amministrazione Comune di Pavia in veste di stazione appaltante e dalla Prefettura di Pavia in data 22/04/2014 e di accettarne incondizionatamente il contenuto e gli effetti;
- j) di impegnarsi ad osservare e a far osservare ai propri collaboratori il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (art. 54 del D.Lgs. 165/2011 e s.m.i.) e del Codice di comportamento di Ente adottato dal Comune di Pavia con deliberazione di Giunta Comunale n. 14 del 11/2/2014 e impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto.

Inoltre DICHIARA

che la Ditta é iscritta presso INPS e INAIL con i seguenti riferimenti:

INPS matricola azienda _____ INPS sede competente _____

INAIL codice azienda _____ PAT INAIL _____

C.C.N.L. applicato: _____

Dimensione aziendale: da 0 a 5 lavoratori da 16 a 50 lavoratori da 6 a 15
lavoratori da 51 a 100 lavoratori oltre

OPPURE

di essere iscritta presso altro ente previdenziale / istituto assicurativo, denominazione

sede (città, via, numero civico, recapito telefonico e fax)

riferimento all'iscrizione (codice, numero di matricola, ecc.)

OPPURE

di non essere iscritto presso alcun ente previdenziale / istituto assicurativo per le seguenti motivazioni: _____

☐ che attualmente è iscritto per le attività oggetto della presente gara alla camera di commercio, industria, artigianato ed agricoltura di _____ n. _____ dal _____ codice attività _____ o ad altro Registro o Albo equivalente secondo la legislazione nazionale di appartenenza

oppure

☐ che non è soggetto all'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura. (Nel caso di organismo non tenuto all'obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A., allegare copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto)

Alla presenta allega copia del documento di identità

Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

(Luogo) _____ , (data) ____ / ____ / _____

FIRMA _____

Luogo e data _____

Timbro e firma

.....