MODELLO “A”

|  |
| --- |
| **AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE** Al fine di garantire maggiore speditezza nell’esame della documentazione amministrativa in sede di espletamento e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nelle dichiarazioni sostitutive, si invitano le ditte partecipanti alla gara a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo che costituisce parte integrante e sostanziale del bando di gara cui è allegato. Il presente modulo, deve essere compilato in modo leggibile in ogni sua parte, provvedendo a barrare le parti che interessano e/o a cancellare le parti che non interessano. |

A L C O M U N E D I B A R I

# **Ripartizione Sviluppo Economico**

**Ufficio Commercio su Aree Pubbliche**

# Largo Chiurlia n. 27 - 70122 BARI

**OGGETTO:** G**ara per l’affidamento in concessione del servizio di gestione del mercato coperto denominato “Don Bosco”, già noto come “Ex Manifattura”. CIG**

**Domanda di partecipazione con autocertificazioni e dichiarazioni.**

# Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del/della Consorzio/Cooperativa denominato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e domicilio eletto in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_, codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**C H I E D E**

di partecipare alla gara in oggetto.

A tal fine,

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate, nei propri riguardi e ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative connesse alla procedura:

* che non sussiste a proprio carico alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di concessione in affidamento di pubblici servizi previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
* che, in merito all’ottemperanza delle disposizioni normative di cui alla Legge n° 68/99 - diritto al lavoro dei disabili (**apporre una X accanto alla circostanza che interessa**):

**per le imprese che occupano più di 35 dipendenti e per le imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18/01/2000:**

dichiara di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

**OVVERO**

**per le imprese che occupano meno di 15 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti che non abbiano provveduto a nuove assunzioni dopo il 18/01/2000:**

dichiara di non essere assoggettato agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui all’art. 17 della Legge 68/1999;

* che il/la rappresentato/a consorzio/cooperativa è iscritto/a nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed attesta i seguenti dati:
* numero di iscrizione ……………………………
* data di iscrizione ………………………………..
* attività esercitata come risultante dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.:

**…………………………………………………………………………………………………………**

………………………………………………………………………………………………………….

* forma giuridica ……………………………….………………
* soggetti muniti del potere di rappresentanza (nominativi, qualifiche, date di nascita, residenza). Ognuno dei seguenti soggetti dovrà rilasciare apposita dichiarazione sostitutiva, il cui contenuto è riportato nel modello D allegato al bando.

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

* di avere formulato l’offerta sulla base di tutti gli obblighi ed oneri derivanti da disposizioni di legge (anche relativi alle disposizione in materia di prevenzione e sicurezza del lavoro) e/o previsti dalla presente gara, giudicandoli remunerativi e tali da consentire la formulazione dell’offerta stessa;
* in caso di aggiudicazione, di accettare la gestione della struttura nello stato di fatto in cui si trova;
* di accettare, senza condizioni e riserve, tutte le prescrizioni presenti nel bando;
* di conoscere il numero dei box effettivamente occupati;
* di aver preso conoscenza dello stato dei luoghi, compreso quello delle reti fognarie, idriche ed elettriche, delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono in qualsiasi modo aver influito sulla determinazione dell’offerta;
* di assumere a proprio carico ogni responsabilità civile e penale derivante dalla esecuzione della fornitura di che trattasi, sollevando, nel contempo, l’Amministrazione ed il proprio personale preposto;
* di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a comunicare tempestivamente alla Stazione Concedente ogni modificazione che dovesse interessare il/la consorzio/cooperativa rappresentato/a (cambio presidente, persone con poteri di rappresentanza, sede legale ecc);
* di impegnarsi a mantenere valida e vincolante l’offerta per 180 (centottanta) giorni consecutivi a decorrere dalla scadenza del termine per la presentazione delle offerte;
* di essere in grado in ogni momento di certificare tutti gli elementi innanzi dichiarati, così come si impegna, in caso di aggiudicazione, a comprovare i requisiti autodichiarati ed a presentare la documentazione richiesta nella lettera di invito, entro i termini stabiliti dall’Amministrazione;
* che il Consorzio/la Cooperativa, avente n. \_\_\_\_ dipendenti, è iscritto/a presso:

- l’INPS sede di ………........ con matricola n°………………………....

- l’INAIL sede di ………….. con codice ditta n° ………………………

**OPPURE**

- che il Consorzio/la Cooperativa non è iscritto/a all’INPS per le seguenti motivazioni:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

- che il Consorzio/la Cooperativa non è iscritto/a all’INAIL per le seguenti motivazioni:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

* in caso di aggiudicazione, di non intendere far ricorso alla subconcessione del servizio;
* ai fini dell’invio delle comunicazioni previste dall’art. 76 del D.Lgs. n. 50/2016, di autorizzare l’Ente ad inviare ogni comunicazione al domicilio innanzi specificato ovvero all’indirizzo pec;
* di aver preso visione della informativa, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 2016/679/UE D.lgs. 101/2018 e, nei limiti della suddetta normativa, espressamente e liberamente di acconsentire al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dalla normativa citata;

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Copia dello Statuto e dell’Atto Costitutivo;
2. Copia del documento di identità del dichiarante
3. dichiarazione di impegno prevista dall’art. 6 punto 1) lettera b), e dall’art. 9, punto 1, del bando di gara;
4. dichiarazioni di impegno previste dall’art. 6, punto 1) lettera c), e dall’art. 9, punti 2) e 3), del bando di gara.

Luogo e data della sottoscrizione IL DICHIARANTE

………………………………………. ……………………………………….

|  |
| --- |
| **ATTENZIONE:** Pena l’esclusione, la presente dichiarazione – a norma dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 - dovrà essere sottoscritta dall’interessato alla presenza del dipendente addetto, ovvero presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. |