

Marca da bollo
da
€ 14,62

COMUNE DI TAORMINA
Ufficio dei Servizi Sociali

MODULO PER ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA GARA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
alla procedura aperta per l'affidamento del servizio
“AIUTO DOMESTICO “ DISABILI GRAVI”
“ ASSISTENZA IGIENICO PERSONALE DISABILI GRAVI”

*Responsabile del procedimento
Dott.ssa Bifera Cacopardo Nicolina*

Impresa:

(parte riservata all'Amministrazione)

Domanda di partecipazione n. ___ ___ ___

Termine scadenza presentazione offerta ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___ ___

Offerta pervenuta in data ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___ ___

Domanda di partecipazione ammessa SI NO

(da compilare in caso di non ammissione)

Motivi di non ammissibilità:

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

IN QUALITA' DI¹

DELL'ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA/IMPRESA

per l'esecuzione del servizio sopra indicato, con la presente,

CHIEDE

l'ammissione alla gara dell'impresa sopraindicata

e a tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato.

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445

CHE I FATTI, STATO E QUALITA' RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITA'.

1. DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE

2. SEDE LEGALE

3. SEDE OPERATIVA

1 Legale rappresentante ovvero persona munita di idonei poteri di rappresentanza

4. NUMERO DI TELEFONO _____ E NUMERO FAX _____

5. CODICE FISCALE

6. PARTITA I.V.A.

7. CAPITALE SOCIALE VERSATO AL 31/12/2009

8. **REFERENTE PER LA GARA**

COGNOME E NOME

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA GARA:

N.TELEFONO _____ N.FAX _____ N. CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

9. **ORGANI DI AMMINISTRAZIONE, PERSONE CHE LI COMPONGONO** (*nominativi dei componenti e loro dati anagrafici*), **NONCHE' POTERI LORO CONFERITI** (*in particolare i componenti del consiglio di amministrazione muniti di rappresentanza*)

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

10. ALLEGARE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DI ATTI DI NOTORIETA' (artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000) ATTESTANTI:

a) **iscrizione alla C.C.I.A.A.** della provincia di appartenenza per l'attività corrispondente all'oggetto dell'appalto, indicandone il luogo, la data e il numero di iscrizione, la forma giuridica e i dati anagrafici di tutti i titolari di cariche o qualifiche

→ in caso di *cooperative sociali*, anche l'iscrizione all'Albo Regionale delle

Cooperative Sociali ai sensi del DLgs.381/1991 per l'attività oggetto dell'appalto, indicando numero e data di iscrizione;

→ in caso di *consorzio di cooperative* anche l'iscrizione all'Albo Regionale o Albo Prefettizio o Schedario generale della cooperazione tenuto presso il Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale per l'attività oggetto d'appalto, indicando data e numero di iscrizione;

→ in caso di *associazioni di promozione sociale* è necessaria l'iscrizione ai registri di cui alla legge 383/2000 o registri equivalenti, secondo lo Stato di appartenenza

b) **iscrizione all'Albo Regionale** ex art. 26 L.R. 22/86, , area “Disabili”- tipologia Assistenza Domiciliare, indicando il numero e la data, se ditte siciliane, o ad albo equivalente per concorrenti di altre regioni;

c) **fatturato dell'ultimo triennio (2008-2009-2010)** relativo ai servizi resi a favore dei disabili, di importo non inferiore al 40% del valore dell'appalto (art. 41 D.Lgs 163/06);

d) **possesso di un'adeguata capacità economica e finanziaria** da comprovarsi mediante attestazione da parte dell'Istituto bancario sulla solvibilità dell'impresa concorrente, da allegare alla documentazione oppure tramite estratto del bilancio di impresa (art. 41 D.Lgs 163/06);

e) **possesso dei requisiti di ordine generale** così come descritto dall'art. 38 del D. Lgs. 163/06 e succ., ovvero che i soggetti partecipanti non si trovino in alcuna delle situazioni di seguito descritte, elencandole dettagliatamente:

- stato di fallimento,
- con a carico un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge n. 1423/56 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge n.575/65,
- nei cui confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile,
- che hanno violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della legge n. 55/90,
- che hanno commesso gravi infrazioni rispetto alle norme di sicurezza e sui rapporti di lavoro,
- che hanno commesso violazioni rispetto all'obbligo di pagamento di imposte e tasse,
- che nell'anno antecedente la pubblicazione del bando di gara hanno reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara,
- che hanno commesso violazioni gravi alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali,
- nei cui confronti è stata applicata la sanzione interdittiva, di cui all'art. 9, comma 2, lettera c, del D. Lgs 231/2001, o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

f) **l'aver preso visione e l'accettazione** di tutte le norme e le disposizioni contenute nel bando e nel capitolato d'onori e l'aver giudicato adeguata la remunerazione rispetto all'offerta, nonché di essere a conoscenza dell'ambito territoriale dove deve eseguirsi il servizio e di avere preso piena cognizione delle condizioni dell'appalto e di tutte le circostanze generale e particolari che possono influire sulla esecuzione del servizio;

g) **l'indicazione del tipo di contratto** che sarà applicato nei riguardi del personale;

h) **che l'impresa non sia in rapporto di collegamento o controllo con altre imprese partecipanti alla gara;**

i) **di essere in regola con le norme inerenti la sicurezza sul posto di lavoro** (D.Lgs. 626/94);

l) **l'insussistenza delle condizioni** di cui all'art. 1-bis comma 14 della L. 383/01 e s.m.i.;

m) **di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;**

n) **di essere in regola con gli obblighi relativi alla contribuzione INPS e INAIL**, precisando numeri di matricola e/o di iscrizione, assicurando la correttezza degli adempimenti periodici, la mancanza di inadempienze in atto e di rettifiche notificate, non contestate e non pagate, fornendo eventuale procedura di sanatoria positivamente definita;

o) **l'accettazione del trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della gara** ai sensi della normativa vigente (L.N. 196/03 art. 13);

- p) **di impegnarsi ad utilizzare, in caso di assunzioni, professionalità** che abbiano acquisito esperienza nel servizio specifico;
- q) **che la ditta è in regola con le norme che tutelano l'inserimento dei disabili nel mondo del lavoro**, art. 17 della Legge n.68/99;
- r) **l'elenco delle imprese** (denominazione, ragione sociale e sede) rispetto alle quali, ai sensi dell'art. 2359 del codice civile, si trova in una situazione di controllo diretto o come controllante o come controllato; tale dichiarazione deve essere resa anche se negativa;
- s) **di impegnarsi, nel caso di aggiudicazione, ad attivare il servizio a partire dalla data dell'esecutività degli atti amministrativi.**

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
IN QUALITA' DI² _____

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, NONCHE' DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI DECADENZA DAI BENEFICI EVENTAULEMNTTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO

DICHIARA

AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

CHE I FATTI, STATO E QUALITA' PRECEDENTEMENTE RIPORTATI CORRISPONDONO A VERITA'.

DATA

FIRMA

N.B. La suddetta dichiarazione deve essere resa e sottoscritta, pena esclusione, con l'osservanza delle modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

2 Legale rappresentante ovvero persona munita di idonei poteri di rappresentanza