

Allegato A) al Disciplinare di gara

SPETT.
COMUNE DI CASALE MONFERRATO
Via Mameli 10
15033 CASALE MONFERRATO

APPALTO N. 18 /2014

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA GARA

Relativa alla procedura aperta per l'aggiudicazione del servizio sostitutivo di mensa per i dipendenti comunali a mezzo buoni pasto elettronici (badge) di durata triennale.

Importo complessivo presunto : €231.000,00 Iva esclusa
Prezzo unitario a base di gara: € 7,30 pasto intero; € 5,70 piatto unico, pari al valore facciale del buono, Iva esclusa.

Il sottoscritto
nato a.....il.....
residente in
via/piazza.....
in qualità di¹.....
dell'impresa.....
con sede in.....
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura aperta indicata in oggetto come:

impresa singola ;

ovvero

capogruppo/mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese² o di un consorzio

¹ Precisare la carica sociale.

² Barrare la casella che interessa.

3. di non rientrare nelle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;
4. che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 , né che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;
5. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12/03/1999 n.68);
6. ai sensi della lettera m-quater dell'art.38) D.Lgs 163/2006 dichiara alternativamente (*barrare la casella che interessa*)
 - di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
 - di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
 - di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di un soggetto, rispetto al quale si è in posizione di controllo ai sensi dell'art.2359 c.c., in controllo con un partecipante, di cui si indicano le generalità

_____, e di aver formulato l'offerta autonomamente.

All'uopo allega una busta sigillata contenente documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta;

7. (*barrare la casella che interessa*)

- che non ci sono soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;

ovvero

- che i soggetti cessati dalla carica non si trovano nella condizione prevista dall'art. 38 comma 1 lett. b) e c) del D.Lgs 163/2006

ovvero

- che i nominativi e le generalità dei soggetti nei confronti dei quali sussiste la condizione di cui alle precedenti lettere b) e c) art. 38 comma 1 D Lgs. 163/06 cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono i seguenti.

_____ (nome, cognome, qualifica)

_____ (luogo e data di nascita)

_____ (residenza)

_____ (nome, cognome, qualifica)

_____ (luogo e data di nascita)

_____ (residenza)

e che per i predetti soggetti sono stati adottati atti e misure di completa ed effettiva dissociazione dimostrabili con la seguente allegata documentazione:

8. Inoltre, solo per i consorzi di cui all'art. 34, comma 1, lett. b) e c) del D.Lgs n. 163/06: " che lo scrivente consorzio concorre alla presente gara per i seguenti consorziati" (indicare quali)
9. di conoscere ed accettare tutte le condizioni che regolano lo svolgimento del servizio contenute nel Capitolato Speciale;
10. di rispettare tutti gli obblighi sulle norme in materia di sicurezza previste dal D.Lgs. 81/2008;
11. di essere in possesso e di allegare almeno due referenze bancarie, in originale, da parte di Istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D.Lgs. 358/1993, di data non anteriore a due mesi dalla data data di pubblicazione del bando di gara;
12. che il proprio bilancio di esercizio rispetta le condizioni previste dall'ultimo capoverso del comma 1 art. 285 DPR 207/2010 (corredato dalla relazione nella quale una società di revisione iscritta nell'elenco di cui all'articolo 161 del decreto legislativo 24 febbraio 1998, n. 58, esprime un giudizio ai sensi dell'articolo 156 del citato decreto legislativo, ovvero da una relazione redatta da una società di revisione iscritta nel registro istituito presso il Ministero della giustizia ai sensi dell'articolo 2409-bis del codice civile);
13. di aver prestato almeno un servizio sostitutivo di mensa a mezzo buono pasto elettronico (badge) di importo annuo pari o superiore a € 77.000,00 Iva esclusa, nel triennio antecedente la data di scadenza del termine di presentazione dell'offerta. Per ogni servizio dovrà essere indicato: anno, committente ed importo:

Anno	Committente	Importo

Per le comunicazioni e le verifiche della Stazione Appaltante, indicare:

N° telefonico dell'Impresa _____

N° di fax dell'Impresa _____

Indirizzo di PEC _____

Agenzia Entrate competente _____ **indirizzo pec** _____

Codice attività conforme ai valori dell'anagrafe tributaria _____

Sede INPS _____ **n. posizione** _____

Sede INAIL _____ **n. posizione** _____

C.C.N.L. applicato _____

Dimensione aziendale (n. dipendenti) _____

_____, li _____

FIRMA LEGGIBILE

N.B.

- *La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.*
- *Le dichiarazioni contenute nel presente modello vanno integrate con le dichiarazioni di cui alle lettere b), c) e m-ter) art. 38 D.Lgs. 163/2006 rese da tutti i soggetti previsti nella norma citata. Anche tali dichiarazioni dovranno essere corredate da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.*
- *Dovranno altresì essere allegate due referenze bancarie, in originale.*

MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n° 726 e legge del 30/12/1991 n° 410)

Nr. Ordine Appalto 18	Lotto/Stralcio	Anno 2014
-----------------------	----------------	-----------

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita Iva (*)

Ragione Sociale (*)

Luogo (*)
(immettere il Comune italiano ove ha luogo l'Impresa)

Prov. (*)

Sede Legale (*):

CAP/ZIP:

Cod. attività (*): **Tipo impresa:** *Singola* [] *Consorzio* [] *Raggr. Temporaneo Imprese* []

Volume affari

Capitale sociale

Tipo Divisa: Lira [] Euro []

N.B.:

1 Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu

2 (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie