

ALLEGATO A)

Al CONSORZIO DI BONIFICA
di Bradano e Metaponto
VIA Annunziatella,64
75100 Matera (MT)

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL CONSORZIO DI BONIFICA DI BRADANO E METAPONTO QUINQUENNIO 2008 – 2012 E DICHIARAZIONE AI SENSI D.P.R. 445/00.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ in qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente _____
con sede legale in _____ Via _____
n. _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

RIVOLGE ISTANZA

di partecipazione alla gara per l’affidamento del servizio di tesoreria del Consorzio di Bonifica di Bradano e Metaponto per il quinquennio **2008 –2012** specificando che l’impresa rappresentata partecipa secondo la seguente modalità (*barrare solo la casella che interessa*):

- Impresa singola
- In Raggruppamento Temporaneo di Imprese (R.T.I)
- In questo caso,*

DICHIARA

1. che il raggruppamento è costituito dalle seguenti imprese, indicando la parte di servizio da eseguire da ciascuna delle stesse come di seguito specificato, che, in caso di aggiudicazione della gara, si conformeranno a quanto disposto dall’art. 37 D. Lgs. 163/2006 e s.m.:

*Denominazione Sociale
e forma giuridica*

Sede Legale

- | | |
|----------|-------|
| 1. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ |
| 6. _____ | _____ |

2. *che l'impresa designata Capogruppo mandataria, alla quale – in caso di aggiudicazione – sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza, è la seguente:*

Al fine della partecipazione alla gara in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. medesimo, le sanzioni penali previste in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

DICHIARA

a) (barrare solo la casella che interessa):

- (per le banche)* che l'impresa (o le imprese e/o il Consorzio) che rappresenta è autorizzata a svolgere l'attività di cui all'art. 10 del D.Lgs. n. 385 del 01/09/1993
- (per i soggetti diversi dalle banche)* che l'impresa (o le imprese e/o il Consorzio) che rappresenta è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 208 del D.Lgs. 267/00 e successive modifiche per lo svolgimento del servizio di tesoreria (specificare quali e la normativa di riferimento o i provvedimenti autorizzatori):

b) che la stessa (o le stesse imprese e/o il Consorzio) è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al numero _____, Ragione Sociale _____ per la seguente attività _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ e che i soggetti muniti di rappresentanza sono i signori (indicare nominativi nonché poteri loro conferiti):

inoltre(barrare la casella che interessa):

- (per le banche)* che la stessa (o le stesse) è iscritta all'albo di cui all'art. 13 D.Lgs. 385/93 (indicare estremi): _____
- (per i concessionari per la riscossione)* che la stessa (o le stesse) è iscritta nell'apposito albo (indicare estremi): _____

c) che la stessa non si trova , né si è trovata, in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. n. 163/2006;

d) *(per le banche)* che i propri esponenti aziendali sono in possesso dei requisiti di onorabilità di cui al D.M.. n. 161 del 18/3/1998,

- e) che i propri rappresentanti non si trovano nelle condizioni di cui all'art. 9 del D.Lgs. 231/2001 e che all'impresa non sono state irrogate sanzioni o misure cautelari di cui al medesimo D.Lgs. che impediscano di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- f) che l'impresa (o le imprese e/o il Consorzio) ottempera a quanto disposto dalla L. n. 266 del 22/11/2002;
- g) che la stessa (o le imprese e/ o il Consorzio) è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999;
- h) che l'impresa (o le imprese e/o il Consorzio) è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori e che i dati per il D.U.R.C sono indicati sul modulo allegato;
- i) che a carico dell'impresa, non sussistono irregolarità, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui l'impresa è stabilita;
- j) che l'impresa (o le imprese e/o il Consorzio) rispetta, al momento di presentazione dell'istanza di partecipazione alla gara , nonchè rispetterà per tutta la durata del contratto di tesoreria, i contratti collettivi nazionali di lavoro del settore, gli accordi sindacali integrativi e tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti, nonché gli obblighi previsti dalla L. 626/94 per la sicurezza e salute dei luoghi di lavoro;
- k) che l'impresa (o le imprese e/o il Consorzio) si impegna ad aprire, qualora non già operativo un ufficio per la lavorazione immediata su piazza dei titoli di spesa (mandati, reversali, incassi, ecc...)
- l) di aver preso visione, conoscere ed accettare integralmente e senza riserve quanto contenuto nel Bando, nel Disciplinare di gara e nel Capitolato speciale di appalto approvati con deliberazione della stazione appaltante e posti a base di gara;
- m) di essere in regola con le disposizioni antimafia
- n) di acconsentire con la compilazione della presente istanza, ai sensi del D. Lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali, al loro trattamento esclusivamente per le esigenze legate alla partecipazione alla gara in oggetto.

+

In fede.

Data _____

TIMBRO E FIRMA

In caso di R.T.I. o Consorzio non ancora costituiti la presente istanza deve essere sottoscritta da ciascuna impresa riunita o consorziata

Alla suddetta dichiarazione allega (barrare la/le casella/e che interessa/no):

- copia fotostatica di un valido documento d'identità del sottoscrittore/i in caso di firma non autenticata;

- (solo per l'impresa capogruppo in caso di R.T.I) originale o copia autenticata del mandato speciale di rappresentanza se già conferito alla stessa;

Modulo allegato per richiesta DURC

Impresa codice fiscale	n. _____	Denominazione o ragione sociale	
Sede legale	Via _____	n. _____	Comune _____ cap _____
Sede operativa	Via _____	n. _____	Comune _____ cap _____
Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa	Tipo impresa	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoro autonomo

C.C.N.L. applicato	<input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro non edile		
INAIL codice ditta	n. _____	INAIL – Posizioni assicurative territoriali	n. _____
INPS - matricola azienda	n. _____	INPS–sede competente	Comune: _____
INPS – posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane (riempire solo per imprese artigiane individuali o familiari)	n. _____ n. _____ n. _____ n. _____	INPS–sede competente	Comune: _____
Cassa Edile – codice impresa	n. _____	Cassa Edile – codice cassa	n. _____

Firma titolare/legale rappresentante: _____ data ___/___/___

N.B. In caso di consorzi, il modello deve essere compilato anche per le imprese per le quali il consorzio concorre.