

	CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA AREA VASTA BRESCIA Sede Principale	
	MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)	IDC_ 113_CUC Rev. 9- 24/07/2023

OGGETTO: LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE DEL CENTRO POLIVALENTE DEL COMUNE DI PIEVE FISSIRAGA (LO) - CUP: G69I21000060006 – LOTTO 2: RIQUALIFICAZIONE EDIFICIO POLIFUNZIONALE - PIANO PRIMO PER L'INSERIMENTO DI SPAZI PER I GIOVANI. - CIG A000421914 - LOTTO 3: RIQUALIFICAZIONE EDIFICIO POLIFUNZIONALE - SPAZI APERTI CON INSERIMENTO DI ARREDO E ATTREZZATURE. - CIG: A00042F4A3

CODICE NUTS: ITC49

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (....) il,
residente in (.....)
via, Codice
Fiscale in qualità di:

- ☐ Titolare (in caso di ditta individuale)
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Procuratore (come da allegata procura in data avanti al
Notaio con
Studio in n. di repertorio

dell'operatore economico
con sede legale in (.....)
via n. cap
P.Iva..... C.F.

Contratto Collettivo Nazionale Lavoro applicato

DOMANDA

di partecipare alla procedura di cui all'oggetto, come *(selezionare con apposito segno il caso di interesse):*

- ☐ **Concorrente singolo**
- ☐ **Capogruppo/mandataria/delegataria/mandante del:**
- ☐ **RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO**
- ☐ **COASSICURAZIONE** (art.1911 del Codice Civile)
- ☐ **CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI**

☐ **G.E.I.E**

☐ **AGGREGAZIONE DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI**

☐ ☐ costituito *ovvero* ☐ costituendo

☐ di tipo ORIZZONTALE *ovvero* ☐ di tipo VERTICALE *ovvero* ☐ di tipo MISTO

con le seguenti imprese MANDANTI :

☐ Capogruppo quota di partecipazione pari al%

☐ 1 - Mandante quota di partecipazione pari al%

☐ 2 - Mandante quota di partecipazione pari al%

☐ 3 - Mandante quota di partecipazione pari al%

☐ **Impresa cooptata**

☐ **Ausiliaria (per avvalimento)**

☐ impresa avvalente:

☐ **Come Consorzio:**

☐ STABILE

☐ DI IMPRESE ARTIGIANE

☐ DI COOPERATIVE

indicando quale/i consorziata/e esecutrice/i:

☐ 1 - Consorziata

☐ 2 - Consorziata

☐ 3 - Consorziata

e DICHIARA

(compilare e barrare le eventuali voci non pertinenti):

1) ***i dati identificativi*** (es. nome e indirizzo) delle persone abilitate ad agire come rappresentanti, ivi compresi procuratori e institori, dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto

COGNOME E NOME	NATO A	DATA	“CARICA RICOPERTA ATTUALMENTE”	CODICE FISCALE	RESIDENZA (INDIRIZZO COMPLETO)

2)

di non partecipare al medesimo LOTTO/ alla procedura di gara contemporaneamente in forme diverse (individuale e associata; in più forme associate; in forma singola e quale consorziato esecutore di un consorzio; in forma singola e come ausiliaria di altro concorrente che sia ricorso all'avvalimento per migliorare la propria offerta);

di partecipare al medesimo LOTTO/ alla procedura di gara in più di una forma e allega la documentazione che dimostra che la circostanza non ha influito sulla gara, né è idonea a incidere sulla capacità di rispettare gli obblighi contrattuali;

- 3) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;
- 4) che il CCNL applicato al personale dipendente impiegato nell'appalto con l'indicazione del relativo codice alfanumerico unico di cui all'articolo 16 quater del decreto-legge 76/20 è _____;
- 5) di essere edotto degli obblighi derivanti dal **Codice di comportamento** adottato dall'amministrazione aggiudicatrice con Delibera di Giunta n. 109 del 25.11.2022 reperibile sul sito istituzionale dell'amministrazione al seguente link <https://www.comune.pieve-fissiraga.lo.it/it-it/amministrazione/atti-pubblicazioni/regolamenti?organi-servizi-e-funzioni-istituzionali-870#organi-servizi-e-funzioni-istituzionali>, e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
- 6) (per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia), di impegnarsi a uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del decreto del Presidente della Repubblica 633/72 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;
- 7) (per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia), il domicilio fiscale, il codice fiscale/la Partita IVA, l'indirizzo di posta elettronica certificata o strumento analogo negli altri Stati Membri, ai fini delle comunicazioni di cui all'articolo 90 del D.Lgs. 36/2023;
- 8) di aver preso visione e di accettare il trattamento dei dati personali di cui al punto 29 della lettera d'invito;
- 9) qualora risulti affidatario dell'appalto si impegna a presentare garanzia fideiussoria definitiva ai sensi dell'articolo 117 comma 1 del D.Lgs. 36/2023;
- 10) di aver esaminato gli elaborati progettuali contenuti nella cartella "Elenco elaborati Progetto esecutivo" allegata alla documentazione di gara;
- 11) di possedere, ai fini della partecipazione alla presente procedura d'appalto, l'attestazione SOA n. rilasciata il e valida fino al per la/le seguente/i categoria/e classifica:

Categoria OG1 Classifica

Categoria OS30 Classifica

☐ Oppure, in alternativa all'attestato di qualificazione per lavori nella categoria, **il possesso di tutti i requisiti di cui all'art. 28 Allegato II.12 D.Lgs. 36/2023 ossia:**

- a) importo dei lavori analoghi eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data del presente disciplinare/bando/lettera d'invito non inferiore all'importo del contratto da stipulare;
- b) costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al quindici per cento dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data del presente disciplinare/bando/lettera d'invito;
- c) adeguata attrezzatura tecnica;

12) di essere iscritto all'Anagrafe tributaria – Ufficio delle Entrate

_____ (indicare sede e indirizzo completo)

13) di applicare ai dipendenti addetti al cantiere il seguente contratto:

CCNL settore edile

_____ (indicare altro contratto applicato)

14) di mantenere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative (**compilare tutte le caselle**):

ente	Posizione nr.	Codice Statistico Contributivo (CSC):	SEDE DI:
INPS			

ente	Posizione assicurativa territoriale (PAT) nr:	Tasso INAIL applicato all'Impresa:	SEDE DI:
INAIL			

e **di essere in regola** con i relativi versamenti (specificare, se ricorre il caso, i motivi della mancata iscrizione: _____)

(barrare la casella che interessa)

- ☐ di essere iscritta alla Cassa Edile di(codice impresa n.) e di essere in regola con i relativi versamenti;

Oppure

- ☐ **di NON essere iscritto** alla Cassa Edile e di impegnarsi ad iscriversi qualora aggiudicataria, prima della sottoscrizione del contratto d'appalto e, comunque, prima dell'inizio dei lavori;

FIRMA

(Documento firmato digitalmente)



Il certificato ISO 9001:2015 con il campo di applicazione della certificazione è scaricabile sul sito della Provincia di Brescia sezione Centrale Unica di Committenza “Area Vasta Brescia”