

	CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA AREA VASTA BRESCIA Sede distaccata di Valle Trompia	
	MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE <i>(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)</i>	IDC_113_CUC

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO DEL TERZO SETTORE (ETS) PER LA CO-PROGETTAZIONE, ORGANIZZAZIONE E SUCCESSIVA GESTIONE DI UN PROGRAMMA TERRITORIALE DI ACCOGLIENZA INTEGRATA INSERITA NEL QUADRO DEL SISTEMA ACCOGLIENZA INTEGRAZIONE (S.A.I.) PER IL TRIENNIO 2024/2026 CON POSSIBILITA' DI RINNOVO DI ULTERIORI TRE ANNI - ENTE TITOLARE E CAPOFILA COMUNE DI CASTEGNATO (BS) – CIG: A0212FBE9E - CODICE NUTS: ITC47

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (Prov.) il.....,
residente in (Prov.....)
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 (Prov)
via n. cap
P.IVA..... Codice fiscale

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 RETE**

☐ 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” - OPPURE “CESSATI”	CODICE FISCALE	RESIDENZA (INDIRIZZO COMPLETO)

2. **di non partecipare** alla medesima 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);
3. **di partecipare** alla medesima 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;
4. **di accettare**, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara,
5. **il CCNL applicato** al personale dipendente impiegato nel servizio con l'indicazione del relativo codice alfanumerico unico di cui all'articolo 16 quater del decreto-legge 76/20, __; (nel caso in cui il CCNL indicato sia differente rispetto a quello indicato al punto 3 dell'Avviso pubblico, il concorrente allega una dichiarazione che attesti che il contratto da lui applicato garantisce ai dipendenti le stesse tutele);
6. **di aver preso visione**, del Patto di Integrità del Comune di Castegnato (BS), valido nella fase esecutiva della convenzione, reperibile al seguente link: <https://portale.comunecastegnato.org/openweb/data/patto%20di%20integrit%C3%A0.pdf>;
7. **di essere iscritto (se ricorre il caso)** nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. *white list*) istituito presso la Prefettura della provincia di _____ **oppure** di aver presentato domanda di iscrizione nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. *white list*) istituito presso la Prefettura della provincia di _____;
8. (per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia) **di impegnarsi ad uniformarsi**, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del D.P.R. 633/1972 e a comunicare alla CUC la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge
9. (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 Codice...;
10. di aver preso visione e di accettare il trattamento dei dati personali di cui al punto 27 dell'Avviso pubblico;
11. **di avere esperienza nell'ambito specifico dei servizi oggetto della presente procedura, con contratti attivi con la Pubblica Amministrazione nel quadriennio 2019-2022 per almeno un importo complessivo di €. 1.000.000,00 IVA inclusa, specificando le date, l'Ente co-finanziatore, i destinatari, gli importi progettuali.** (si veda paragrafo 6.2 REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE).

L'operatore economico dovrà altresì produrre l'elenco dei servizi svolti con le seguenti indicazioni:

SERVIZI	
Denominazione del committente pubblico	
Oggetto del servizio e destinatari	
CPV (prevalente/principale)	
CIG	
Durata contrattuale del servizio (dal __ al __)	
Durata del servizio utile ai fini del possesso del requisito (dal __ al __)	
Importi progettuali	

SERVIZI	
Denominazione del committente pubblico	
Oggetto del servizio e destinatari	
CPV (prevalente/principale)	
CIG	
Durata contrattuale del servizio (dal __ al __)	
Durata del servizio utile ai fini del possesso del requisito (dal __ al __)	
Importi progettuali	

SERVIZI	
Denominazione del committente pubblico	
Oggetto del servizio e destinatari	
CPV (prevalente/principale)	
CIG	
Durata contrattuale del servizio (dal __ al __)	

Durata del servizio utile ai fini del possesso del requisito (dal __ al __)	
Importi progettuali	

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"