

	<b>CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA</b> <b>AREA VASTA BRESCIA</b> Sede distaccata di Valle Trompia	
	<b>MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE</b> <i>(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)</i>	<b>IDC_113_CUC</b> <b>Rev. 9-12.07.2023</b>

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI IMMOBILI COMUNALI DAL 01/01/2024 AL 31/12/2025 CON OPZIONE DI RINNOVO PER ULTERIORI 24 MESI NEL COMUNE DI CASTEGNATO (BS) - CIG: A027539112 - 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 nell'appalto 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 del disciplinare di gara, 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 dell'Amministrazione aggiudicatrice valido nella fase esecutiva del contratto allegato alla documentazione di gara;
7. **di essere iscritto** 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 la punto 29 del disciplinare;
11. **Fatturato globale maturato nel triennio precedente a quello di indizione della procedura non inferiore a € 223.556,76 IVA esclusa**, (si veda paragrafo 6.2 REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA);
12. **Aver eseguito nel precedente triennio dalla data di indizione della procedura di gara, Servizi analoghi a quello dell'appalto.** (si veda paragrafo 6.3 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	
Numero abitanti	
Oggetto dell'appalto	
CPV (prevalente/principale)	
CIG	
Durata contrattuale del servizio (dal __ al __)	
Durata dell'appalto utile ai fini del possesso del requisito (dal __ al __)	
Importo appalto utile ai fini del possesso del requisito	
SERVIZI	
Denominazione del committente pubblico	
Numero abitanti	
Oggetto dell'appalto	
CPV (prevalente/principale)	
CIG (se committente pubblico)	
Durata contrattuale del servizio (dal __ al __)	
Durata dell'appalto utile ai fini del possesso del requisito (dal __ al __)	
Importo appalto utile ai fini del possesso del requisito	

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"