



PROCEDURA GTT N. 135/2022

SISTEMA DI QUALIFICAZIONE “FORNITURA DI CARTE A MEMORIA RFID DI TIPO MIFARE EV1
PER L’UTILIZZO NELL’AMBITO DEL SISTEMA B.I.P. (Biglietto Integrato Piemonte)”

**MODULO ISTANZA DI AMMISSIONE AL SISTEMA DI QUALIFICAZIONE E DICHIARAZIONE (ai
sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)**

IL SOTTOSCRITTO _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA:

DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE – DITTA _____

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI _____

SEDE LEGALE _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

TELEFONO _____ FAX: _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA EMAIL E/O CERTIFICATA _____

DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI:

VIA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

Le comunicazioni relative al presente sistema di qualificazione devono essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica: _____

DICHIARA

Totale dipendenti;

Totale addetti al servizio;

Contratto applicato;

Dichiara di dipendere dalla seguente:

AGENZIA DELLE ENTRATE – Direzione Provinciale

Ufficio territoriale di:.....

Indirizzo:.....

Fax:.....Mail/Pec

A) L'Impresa indicata partecipa alla gara come:

(N.B.: crocettare la parte che si intende dichiarare)

- Impresa singola
- In Associazione Temporanea di Imprese non ancora costituita, in qualità di:
- Capogruppo mandataria
- Mandante
- In Associazione Temporanea di Imprese già costituita all'atto della presentazione dell'offerta:
- Capogruppo mandataria
- Mandante
- Consorzio

B) Rappresentanti dell'Impresa:

(N.B.: crocettare e compilare la parte che si intende dichiarare)

B.1) Titolare se trattasi di ditta individuale:

- _____ nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____

B.2) Elenco di tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza ovvero degli altri soggetti indicati al comma 3 dall'art. 80 D.Lgs 50/2016, del socio unico ovvero del socio di maggioranza nel caso di società con numero di soci pari o inferiore a quattro per ogni altro tipo di società o consorzio:

- _____ nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____
- _____ nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____
- _____ nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____
- _____ nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____

B.3) Elenco di tutti i soci se trattasi di società in nome collettivo e dei soci accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice:

- _____ nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____

- nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____
- nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____
- nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____

B.4) Elenco dei soggetti di cui ai precedenti punti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di presentazione della domanda di qualificazione

- nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____
- nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____
- nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____

B.5) Direttori tecnici (se tali ruoli risultano dalla CCIAA o se i documenti di gara lo richiedono obbligatoriamente):

- nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____
- nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____

B.6) soggetti muniti di poteri di rappresentanza (institori, procuratori generali) collegio sindacale (sindaci effettivi, sindaci supplenti), revisore contabile/organismo di vigilanza

- nato a _____ il _____
residente (località e indirizzo)
Codice Fiscale: _____
- nato a _____ il _____

residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: _____

- _____ nato a _____ il _____

residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: _____

- _____ nato a _____ il _____

residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: _____

- _____ nato a _____ il _____

residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: _____

- _____ nato a _____ il _____

residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: _____

- _____ nato a _____ il _____

residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: _____

- C) che per se stesso non ricorrono le cause di esclusione di cui all'art. 80 comma 1 e 2 D.Lgs. 50/2016.

di essere a piena e diretta conoscenza che per i soggetti sopraelencati non ricorrono le cause di esclusione di cui all'art. 80 comma 1 e 2 del D.Lgs 50/2016

(qualora non si intenda dichiarare di essere a piena e diretta conoscenza dello status degli altri soggetti è necessario che questi dichiarino personalmente compilando il modulo apposito).

- D) che l'Impresa non si trova in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 comma 4 e 5 D.Lgs 50/2016.

Con riferimento al comma 5 punto i) dichiara di trovarsi in una delle seguenti condizioni (alternativamente):

- che l'Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 68/99 art. 17)

oppure

- che l'Impresa non è tenuta all'applicazione della suddetta norma per i seguenti motivi

.....

- Con riferimento al comma 5 punto m) l'Impresa dichiara di non trovarsi rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale.

- E) di aver preso visione, conoscere ed accettare le condizioni del bando e del presente disciplinare di gara e del documento allegato 1 al disciplinare "Requisiti tecnici carte a basso costo" e di impegnarsi a garantire la fornitura dei prodotti per i quali chiede la qualificazione per tutto il periodo di validità del sistema di qualificazione.

- F) applicare integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi, applicabili al proprio settore, in vigore per il tempo e nella località in cui si svolge il servizio, e di impegnarsi all'osservanza di tutte le norme anzidette anche da parte degli eventuali subappaltatori nei confronti dei loro rispettivi dipendenti;
- G) di conoscere ed accettare la Parte Generale del Modello di organizzazione, gestione e controllo ex d.lgs. 231/2001 e il codice di comportamento GTT come riportati sul sito web GTT all'indirizzo <http://www.gtt.to.it/cms/trasparenza/85-disposizioni-general/tr-atti-general>.

Le dichiarazioni di cui ai punti precedenti:

- in caso di consorzi, devono essere rese anche dai consorziati indicati quali esecutori della prestazione e, in caso di raggruppamenti temporanei e soggetti gruppo assimilati costituendi, da ciascun operatore componente;
- in caso di avalimento dalle imprese ausiliarie.

H) che il consorzio concorre per i seguenti consorziati:

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____.

I) che il costituendo soggetto gruppo si impegna a conferire, in caso di aggiudicazione, mandato collettivo speciale con rappresentanza alla mandataria;

J) (nel caso di consorzio o soggetto gruppo) le parti di fornitura per ciascuno dei soggetto del gruppo o consorziato sono:

.....

K) che l'Impresa rientra nella seguente categoria *

- Micro Impresa
- Piccola Impresa
- Media Impresa

(*) Definizione di Micro - Piccola - Media Impresa:

- "media impresa" è quella il cui organico sia inferiore a 250 persone e il cui fatturato annuo non superi 50 milioni di euro o il cui totale di bilancio annuo non sia superiore a 43 milioni di euro.
- "piccola impresa" è quella il cui organico sia inferiore a 50 persone e il cui fatturato annuo o il totale di bilancio annuo non superi 10 milioni di euro.
- "micro impresa" è quella il cui organico sia inferiore a 10 persone e il cui fatturato annuo o il totale di bilancio annuo non superi 2 milioni di euro.

Data, _____

Firma
