

**PROCEDURA GTT N. 185/2019**

**FORNITURA:**

**LOTTO 1: ANTICONGELANTE PER MOTORI AUTOBUS.  
TIPO "PRONTO ALL'USO" ORIGINE ORGANICA - ROSSO**

**LOTTO 2: ANTICONGELANTE PER MOTORI AUTOBUS.  
TIPO "PRONTO ALL'USO" A BASE DI GLICOLE ETILENICO – BLU**

**- MODULO ISTANZA DI AMMISSIONE -**

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 \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA \_\_\_\_\_

**DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI:**

VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

Consento

oppure

Non consento

che le comunicazioni relative alla presente procedura di gara vengano trasmesse al seguente numero di fax \_\_\_\_\_.

**DICHIARA:**

**(N.B.):** *Crocettare la parte che interessa)*

A) L'Impresa indicata partecipa alla gara:

**(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.**: *croce e compilare la parte che interessa*)

**B.1)**  **Titolare se trattasi di ditta individuale:**

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

**B.2)**  **Elenco di tutti i soci se trattasi di società in nome collettivo:**

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>		
<u>nato a</u>		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

**B.3)  Elenco dei soci accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice:**

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

**B.4)  per ogni altro tipo di società (SPA, SRL, Consorzi): membri del Consiglio di Amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza, socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci:**

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

<b>Socio unico persona fisica</b>	<b>Nome</b>
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

<b>Socio di maggioranza persona giuridica (in caso di società con meno di 4 soci)</b>	<b>Denominazione</b>
Sede	
Partita IVA	
Codice Fiscale	

**B.5)  soggetti muniti di poteri di rappresentanza (institori, procuratori generali) collegio sindacale (sindaci effettivi, sindaci supplenti), revisore contabile/organismo di vigilanza**

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

B.6)  **Direttori Tecnici:**

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

B.7)  **Elenco dei soggetti di cui ai precedenti punti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data della lettera d'invito:**

<b>Nome</b>		
nato a		il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )		
Codice Fiscale		

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

<b>Nome</b>	
nato a	il
residente ( <i>località e indirizzo</i> )	
Codice Fiscale	

- C) Che l'Impresa non si trova in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 commi 4 e 5 del D.Lgs. 50/2016.
- D) Che per sé e per tutti i soggetti di cui ai punti precedenti non sono state emesse sentenze di condanna definitive o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di procedura penale per uno dei reati indicati nel comma 1 lettera a) b) b-bis) c) d) e) f) g) dell'art. 80 D.Lgs. 50/2016. Nel caso invece sia stato emesso per una delle persone di cui sopra uno dei provvedimenti giudiziari per uno dei reati sopra richiamati, occorre indicare, compilando l'allegata dichiarazione sostitutiva, il nominativo e il ruolo della persona condannata, la data del provvedimento e la relativa durata, il reato commesso e i motivi di condanna e l'eventuale durata della pena accessoria dell'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione e la relativa durata, allegando ogni opportuna documentazione. Nel caso di sentenza riferita ad uno dei soggetti cessati dalla carica occorre indicare le misure di effettiva dissociazione assunte dal concorrente rispetto alla condotta penalmente sanzionata.
- E) Con riferimento al comma 5 punto i) D.Lgs. 50/2016 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  
.....
- F) Di aver esaminato, di conoscere ed accettare senza riserva o eccezione alcuna le disposizioni e condizioni che regolano il presente appalto contenute nel disciplinare e nella documentazione di gara e nel capitolato speciale di appalto e nella relativa documentazione tecnica.
- G) di mantenere ferma l'offerta per 180 giorni dalla scadenza del termine di presentazione dell'offerta.
- H) Di disporre della capacità tecnica ed economica e comprovata da:
- N. 1 referenza bancaria rilasciata da primari Istituti di Credito; in caso di partecipazione come soggetto gruppo, tale referenza deve essere presentata almeno dalla mandataria capogruppo;

- l'elenco dei principali contratti aventi ad oggetto fornitura di anticongelante Rosso o Blu, per un valore non inferiore a quello del Lotto per cui si partecipa. In caso di partecipazione ad entrambi i Lotti, l'importo deve essere pari alla somma degli importi dei due Lotti. I contratti devono essere stati eseguiti nell'ultimo triennio **precedente la data di pubblicazione dell'avviso di gara**; per ciascun contratto dovrà essere indicato committente, periodo di esecuzione e importo, come indicato nello schema sottostante. Per i raggruppamenti e soggetti assimilati, il requisito deve essere posseduto dalla mandataria, ovvero da almeno un operatore del soggetto gruppo assimilato in misura maggioritaria.

Oggetto del contratto	Committente	<i>Periodo di esecuzione</i> gg/m/anno di inizio contratto gg/m/anno di fine contratto	Importo

I) 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.

J) Di conoscere e di accettare il codice di comportamento adottato da GTT (il codice è pubblicato sul sito [www.gtt.to.it](http://www.gtt.to.it));

K) Di volere subappaltare le seguenti attività:

---



---



---

L) che il Consorzio concorre per i seguenti consorziati:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

*Di dipendere dalla seguente:*

**AGENZIA DELLE ENTRATE** – Direzione Provinciale .....

Ufficio territoriale di: .....

Indirizzo: .....

Fax:..... Mail/Pec .....

**Firma**

\_\_\_\_\_