

**C.S. GTT N. 42/2020**

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REVISIONE LEGALE DEI CONTI PER IL TRIENNIO 2020/2022.**

**SETTORI ORDINARI**

**- 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 \_\_\_\_\_

AGENZIA DELLE ENTRATE DI COMPETENZA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI:**

VIA \_\_\_\_\_

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

**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 numero di soci pari o inferiore a 4)</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)  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:  
 - contratti di revisione legale dei bilanci di società di trasporto pubblico di persone, di importo complessivo almeno pari ad Euro 200.000,00 (Iva esclusa) e di cui almeno un contratto di valore non inferiore a Euro 80.000,00 (Iva esclusa); per tali contratti il Concorrente dovrà indicare dettagliatamente l'oggetto, l'importo, il periodo di esecuzione ed il Committente:

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

- I) di essere iscritta al Registro dei Revisori Legali presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze ai sensi del Dlgs. 39/2010 come modificato ed integrato dal Dlgs. 135/2016.
- J) 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.

- K) 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));

L) che il Consorzio concorre per i seguenti consorziati:

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

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

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

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

**Firma**

\_\_\_\_\_