



APPALTO GTT N. 76/2022
POLIZZE ASSICURATIVE
N. 7 LOTTI - DURATA 12 MESI - SETTORI SPECIALI
PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 123 DEL D.LGS. 50/2016

MODULO ISTANZA DI AMMISSIONE 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 _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA _____

DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI:

VIA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

Le comunicazioni relative alla presente procedura di gara devono essere inviate al seguente indirizzo di posta certificata: _____

DICHIARA:

AL FINE DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO, PER IL/I LOTTO/I

(N.B.: Crocettare il/i lotto/i di interesse)

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Di dipendere dalla seguente:

AGENZIA DELLE ENTRATE – Direzione Provinciale

Ufficio territoriale di:.....

Indirizzo:.....

Mail Pec

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.

A) L'Impresa indicata partecipa alla gara

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

Come:

- 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
- Coassicurazione
- impresa Coassicuratrice

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 pubblicazione del bando sulla G.U.R.I.

• _____ 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.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 (istitori, procuratori generali), collegio sindacale (sindaci effettivi e 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: _____

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 – Allegato 1bis).

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

.....

- E) di aver preso visione, conoscere ed accettare le condizioni del Disciplinare di gara, del bando di gara, del Capitolato riferito a ciascuno dei lotti di partecipazione e dei relativi allegati;
- 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;
- 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 avvalimento dalle imprese ausiliarie;
- in caso di coassicurazione dalle imprese coassicuratrici.

- H) che il Consorzio concorre per i seguenti consorziati:

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

- I) elenco delle imprese coassicuratrici:

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

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

- M) (nel caso di consorzio o soggetto gruppo) le prestazioni che saranno eseguite da ciascun soggetto del gruppo o consorziato sono:

.....

- N) (nel caso di coassicurazione) la quota di rischio assunta da ciascuna delle coassicuratrici è:

.....

.....

- O) di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione delle offerte.

Firma

Data,
