

Allegato A (Fac-simile da utilizzare per la manifestazione di interesse - DOMANDA)

Spett.le
Comune di San Vero Milis
Servizio Amministrativo
Via E. D'Arborea, 5
09070 – SAN VERO MILIS

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA SELEZIONE DI COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO GESTIONE E COORDINAMENTO DEGLI INSERIMENTI SOCIO – OCCUPAZIONALI PER SOGGETTI SOCIALMENTE SVANTAGGIATI E GESTIONE ATTIVITA' DI PUBBLICA UTILITA' MEDIANTE CONVENZIONAMENTO AI SENSI DELL'ART. 5 COMMA 1 DELLA LEGGE 381/1991 – ANNI DUE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___
(C.F. _____) Legale Rappresentante o Titolare dell'Impresa concorrente
_____, in carica dal ___/___/___ (data ultimo aggiornamento), con
sede in _____ via _____ n. _____ tel. _____ fax
_____, codice fiscale _____/P.I. n. _____, E-
mail _____
con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta, **manifesta il proprio interesse a partecipare** all'affidamento del servizio di

_____ mediante convenzionamento ai sensi dell'art. 5 comma 1 della legge 381/1991 – anni due e a tal fine

DICHIARA

consapevole che la falsa dichiarazione comporta sanzioni penali (D.P.R. n. 445/2000 – art. 76) e costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto (N.B. omettere o depennare le parti che non interessano)

1) che la Cooperativa è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____

codice attività _____,

a) n. di iscrizione: _____,

b) data di iscrizione: ___/___/___,

c) durata della ditta/data termine: _____,

d) n. di iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali _____

direttore/i tecnico/i: cognome e nome _____ nato a _____ il ___/___/___ residente a _____ via _____

Amministratori muniti di poteri di rappresentanza:

cognome e nome _____ nato a _____ il ___/___/___, nominato il _____

che la Cooperativa ha adottato regolamenti interni che garantiscono ai soci lavoratori il pagamento di ferie, malattia, permessi matrimoniali, accantonamento TFR e maturazione periodo ferie e quant'altro previsto dalla normativa contrattuale di settore;

che la Cooperativa adempie a tutti gli obblighi previsti dalla legislazione vigente in merito al trattamento economico e previdenziale del personale in base a regolare contratto CCNL;

che la Cooperativa è iscritta all'albo regionale di cui all'art. 9 comma 1 legge 381/1991 per la seguente attività _____

2) di non avere in corso la sanzione interdittiva del divieto di contrattare con la pubblica amministrazione di cui al D. Lgs.231/2001 per reati contro la pubblica amministrazione o il patrimonio commessi nel proprio interesse o a proprio vantaggio;

3) in via definitiva che la Società è esente dalle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare d'appalto di cui all' art. 38 .del D. Lgs. 163/2006;

4) *(per le imprese che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18/01/2000)*

di non essere assoggettato alle disposizioni di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99;
per le altre imprese:

di essere in regola con le disposizioni di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99;

5) ai fini della regolarità contributiva:

POSIZIONE I.N.P.S.

Imprese con lavoratori dipendenti

Matricola _____ Sede _____ Lav. Dip. n° _____ (media degli ultimi sei mesi)

Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.

POSIZIONE I.N.A.I.L.

Cod. Cliente _____ Pat. _____

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.

6) che la cooperativa è in regola con le disposizioni in materia di prevenzione infortuni sul luogo di lavoro

7) che la cooperativa utilizza nei limiti consentiti i soci volontari

Data _____

IL DICHIARANTE

Tale dichiarazione non è soggetta all'autentica della firma ma dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 – comma 3 – del D.P.R. n. 445/2000 in corso di validità.

Allegato B (Fac-simile da utilizzare per la manifestazione di interesse - DICHIARAZIONE)

Spett.le
Comune di San Vero Milis
Servizio Amministrativo
Via E. D'Arborea, 5
09070 – SAN VERO MILIS

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA SELEZIONE DI COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO GESTIONE E COORDINAMENTO DEGLI INSERIMENTI SOCIO – OCCUPAZIONALI PER SOGGETTI SOCIALMENTE SVANTAGGIATI E GESTIONE ATTIVITA' DI PUBBLICA UTILITA' MEDIANTE CONVENZIONAMENTO AI SENSI DELL'ART. 5 COMMA 1 DELLA LEGGE 381/1991 – ANNI DUE

MODELLO DI DICHIARAZIONE

in ordine al possesso dei requisiti di cui all'art.38, comma 1, lettere b) e c) del D.Lgs. n. 163/2006
Avvertenza: la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta separatamente da ciascuno dei seguenti soggetti:

- nel caso di impresa individuale, il titolare della stessa e il Direttore Tecnico quando questi sia persona diversa dal titolare;
- nel caso di società in nome collettivo, tutti i soci e il Direttore Tecnico;
- nel caso di società in accomandita semplice, tutti i soci accomandatari e il Direttore Tecnico;
- da tutti gli Amministratori con poteri di rappresentanza o dal direttore tecnico o dal socio unico persona fisica, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, per ogni altro tipo di società o di consorzio.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il __/__/__ , residente in _____ via _____ (C.F. _____) nella sua qualità di _____ dell'impresa/consorzio _____ con sede in _____

consapevole che la falsa dichiarazione comporta sanzioni penali (D.P.R. n. 445/2000 – art. 76) e costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 45 del DPR 445/2000, che dal certificato generale del casellario giudiziale e dal certificato dei carichi pendenti a proprio carico risulta:

*

che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;

che negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 irrogate nei confronti di un proprio convivente.

che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale e per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;

oppure

che, essendo condannato con sentenza definitiva, oppure nel caso in cui sia pendente un procedimento per l'applicazione della pena su richiesta per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale del dichiarante, è stato applicato l'art. 178 del C.P. riguardante la riabilitazione (per effetto del provvedimento concessorio da parte del giudice) oppure l'articolo 445, comma 2 del C.P.P. riguardante l'estinzione del reato (per decorso del tempo a seguito dell'intervento ricognitivo del giudice dell'esecuzione).

Data _____

IL DICHIARANTE

() riportare "nulla" ovvero le risultanze complete di ciascun certificato, comprese le eventuali condanne per cui abbia beneficiato della non menzione.*

Tale dichiarazione non è soggetta all'autentica della firma ma dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 – comma 3 – del D.P.R. n. 445/2000 in corso di validità del sottoscrittore