Modello 1

**OGGETTO: AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL BAR “MEETING POINT”**

**CIG.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

(Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445/2000)

Presentata dall’operatore economico

Denominazione Sociale :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REFERENTE PER LA GARA

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA GARA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E‐MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in sostituzione dei certificati ove previsti, nonché in sostituzione di notorietà ove occorra, ai sensi degli art. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000,

RENDE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_ CODICE FISCALE DICHIARANTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IN QUALITA’ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)DELLA SOCIETA’ (denominazione e ragione sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. FAX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CASELLA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE SOCIETA’ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTITA I.V.A. SOCIETA’ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

INPS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio/Sede | indirizzo | CAP | Città |
|  |  |  |  |
| Fax | Tel. | Matricola Azienda | |
|  |  |  | |

INAIL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio/Sede | indirizzo | CAP | Città |
|  |  |  |  |
| Fax | Tel. | P.A.T. | |
|  |  |  | |

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio/Sede | indirizzo | CAP | Città |
|  |  |  |  |
| Fax | Tel. | P.A.T./ Codice/Matricola | |
|  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ovvero che la ditta non è iscritta a nessun Ente per le seguenti motivazioni |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AGENZIA DELLE ENTRATE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio/Sede | indirizzo | CAP | Città |
|  |  |  |  |
| Fax | Tel. | note | |
|  |  |  | |

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA

* DATORE DI LAVORO
* GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE
* LAVORATORE AUTONOMO
* GESTIONESEPARATATITOLAREDIREDDITODILAVOROAUTONOMODIARTEE PROFESSIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIMENSIONE AZIENDALEN. dipendenti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| da 1 a 5 | da 6 a 15 | da 16 a 50 | da 51 a 100 | oltre 100 |

CATEGORIA DI OPERATORE ECONOMICO AI SENSI DELLA LEGGE N. 180/2011

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GRANDE | MEDIA | PICCOLA | MICRO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio/Sede | indirizzo | CAP | Città |
|  |  |  |  |
| Fax | Tel. | note | |
|  |  |  | |

CONFERMA

1. la partecipazione all’appalto in oggetto;

E

1. autorizza la Stazione Appaltante ad inviare ogni comunicazione all’indirizzo E‐mail o PEC dichiarata;
2. dichiara di conoscere e accettare senza alcuna condizione o riserva tutte le norme generali e particolari che regolano l’appalto, nelle norme integrative del bando di gara ed in tutti i documenti elencati come allegati ad esso. Dichiara di aver preso conoscenza di tutte le condizioni locali nonché delle circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi e sulla quantificazione dell’offerta e si impegna ad eseguire la prestazione nei modi e nei termini stabiliti;
3. dichiara contestualmente, che non sono impiegate presso la propria azienda persone che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all’articolo 1, comma 2 D.lgs. 165/2001 (3), i quali non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell’attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri (Art. 53, c.16‐‐‐ter D.lgs. 165/2001 Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi);
4. dichiara di non aver emesso, senza autorizzazione ai sensi dell’art. 1 della L. 386/90 o senza provvista ai sensi dell’art. 2 della L. 386/90, assegno o più assegni in tempi ravvicinati e sulla base di una programmazione unitaria di importo superiore a € 51.645,69 ovvero di non aver, nei cinque anni precedenti, commesso due o più violazioni delle disposizioni previste dai precitati artt. 1 e 2 per un importo superiore complessivamente a € 10.329,14, accertate con provvedimento esecutivo;
5. autorizza PTC, (nell’eventualità che un partecipante alla gara eserciti ‐ ai sensi della Legge n. 241/90 ‐ la facoltà di “accesso agli atti”), a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara, oppure dichiara di non autorizzare l’accesso alle parti relative all’offerta che saranno espressamente indicate con la presentazione della documentazione alla gara, in quanto motivatamente coperte da segreto tecnico/commerciale.
6. nell’eventualità che un partecipante alla gara eserciti ‐ ai sensi della Legge n. 241/90 ‐ la facoltà di “accesso agli atti” (marcare con una croce una delle seguenti opzioni):
   * autorizza PTC, a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara

ovvero

* + non autorizza l’accesso alle parti relative all’offerta che saranno espressamente indicate con la presentazione della documentazione alla gara, in quanto motivatamente coperte da segreto tecnico/commerciale.

1. Dichiara che (marcare con una croce una delle seguenti opzioni):
   * ha ottemperato al disposto della Legge 12 marzo 1999 n. 68 art. 17.

Ovvero

* + non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla Legge 12 marzo 1999 n. 68

1. Dichiara, ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 (marcare con una croce una delle seguenti opzioni):
   * l’iscrizione presso la competente Camera di Commercio Industria, Agricoltura e Artigianato da cui risulta che l’oggetto sociale dell’operatore economico risulta coerente con l’oggetto della gara ed anche la proprietà

ovvero,

* + nel caso di organismo non tenuto all’obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A, l’insussistenza del suddetto obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A.e produce, nel contempo, copia dell’Atto Costitutivo e dello Statuto.

1. Dichiara di aver effettuato il sopralluogo presso i locali oggetto di affidamento in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ prendendo visione dello stato conservativo dell’immobile, delle pertinenze e delle attrezzature presenti e di accettarle come tali, di farsi carico di tutte le spese per l’avvio dell’attività e quelle relative alla manutenzione ordinaria, e di sollevare il PTC da qualsiasi richiesta di rimborso per spese sostenute per manutenzione, riparazione, sostituzione.
2. Di accettare l’eventualità di pronunce giudiziarie che potrebbero determinare la sospensione o estinzione della presente concessione e rinuncia con la partecipazione alla presente procedura a sollevare qualsiasi riserva o richiesta risarcitoria nei confronti del PTC;
3. Che l’offerta tiene conto degli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle leggi e dai contratti e da accordi locali vigenti nel territorio di Napoli nonché degli oneri previsti per garantire l’esecuzione della concessione nel pieno rispetto delle norme di sicurezza e igiene del lavoro;
4. Di impegnarsi, in caso d’aggiudicazione, ad applicare il Contratto Collettivo di Lavoro e le tariffe della manodopera vigente nel territorio;
5. D’impegnarsi a depositare, in caso di aggiudicazione la cauzione definitiva di cui all’atto di concessione;
6. Di impegnarsi,in caso di aggiudicazione, a depositare la polizza assicurativa di cui all’atto di concessione;

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere siglato dal legale rappresentante su tutte le pagine compilate.

In caso di A.T.I. le dichiarazioni devono essere prodotte da ciascun rappresentante legale di tutte le imprese che intendono associarsi.

Modello 2

**OGGETTO: AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL BAR “MEETING POINT”**

**CIG.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVEDEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA

(Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_ CODICE FISCALE DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN QUALITA’ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)DELLA SOCIETA’ (denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi , nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità ( ai sensi dell’art. 76, d. P. R. n. 445/2000), e consapevole, altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali è rilasciata (ai sensi dell’art. 75, D.P.R. n. 445/2000),in sostituzione del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, ai sensi dell’art. 46 D.P.R. n. 445/2000, nonché in sostituzione di notorietà ove occorra, ai sensi degli art. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000,

RENDE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

|  |  |
| --- | --- |
| che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di |  |
| con il numero Repertorio Economico Amministrativo |  |
| Denominazione: |  |
| Forma giuridica |  |
| Sede: |  |
| Codice Fiscale: |  |
| Data di costituzione: |  |
| CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE: |  |
| Numero componenti in carica: |  |
| COLLEGIO SINDACALE |  |
| Numero sindaci effettivi: |  |
| Numero sindaci supplenti : |  |
| OGGETTO SOCIALE: | |

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

(riportare anche i membri del collegio sindacale, se presente)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | LUOGO E DATA DINASCITA | CARICA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DIRETTORI E/O RESPONSABILI TECNICI:

(se presenti, vanno indicati anche i Direttori Tecnici e/o Responsabili Tecnici con i relativi dati anagrafici)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | LUOGO E DATA DINASCITA | CARICA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI: (indicare quote percentuali di proprietà)

SEDI SECONDARIE E UNITA’ LOCALI:

Dichiara, altresì, che l’impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL TITOLARE/LEGALERAPPRESENTANTE/INSTITORE/PROCURATORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di A.T.I. le dichiarazioni devono essere prodotte per tutte le imprese che intendono associarsi dal loro titolare, legale rappresentante, institore, procuratore, i cui poteri risultino dal certificato di iscrizione CCIAA (Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura), oppure da procuratore speciale in virtù di procura in autentica notarile.

Modello 3

**OGGETTO: AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL BAR “MEETING POINT”**

**CIG.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE

(Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_ CODICE FISCALE DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN QUALITA’ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)DELLA SOCIETA’ (denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi , nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità ( ai sensi dell’art. 76, d. P. R. n. 445/2000), e consapevole, altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali è rilasciata (ai sensi dell’art. 75, D.P.R. n. 445/2000),in sostituzione del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, ai sensi dell’art. 46 D.P.R. n. 445/2000, nonché in sostituzione di notorietà ove occorra, ai sensi degli art. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000,

RENDE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

* non sussistenza di alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80, comma 1 e comma 2 del Nuovo Codice dei Contratti (D.Lgs. 50/2016).
* la non sussistenza di alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. art. 80 co. 4, e comma 5 del NCC Nuovo Codice dei Contratti (D.Lgs. 50/2016) .
* l’assenza delle cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs n. 159/2011 in materia di antimafia,

DICHIARA INOLTRE

* + Che nei propri confronti non sono state emesse condanne penali comprese quelle per le quali si abbia beneficiato della non menzione;

Ovvero

* + Di aver riportato le seguenti condanne penali comprese quelle per le quali si abbia beneficiato della non menzione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di essere in regola con il pagamento di canoni concessori e/o addizionali regionali relativi ad altre eventuali aree demaniali marittime e/o indennizzi per eventuali occupazioni abusive di aree demaniali marittime.
* Di non essere, direttamente o con società controllate o collegate anche per tramite di società fiduciarie o per interposta persona, in lite o morosi nei confronti della società P.T.C. Porto Turistico di Capri S.p.A. Unipersonale

Lo scrivente acconsente ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL TITOLARE/LEGALERAPPRESENTANTE/INSTITORE/PROCURATORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allego congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del mio documento di identità. (Non necessaria se la medesima è presente in altra documentazione prodotta congiuntamente alla presente)

Modello 4

**OGGETTO: AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL BAR “MEETING POINT”**

**CIG.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_ CODICE FISCALE DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN QUALITA’ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)DELLA SOCIETA’ (denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

* Di possedere referenze bancarie rilasciate da un istituto bancario o intermediari autorizzati ai sensi del D. Lgs. 385/1993, da cui risulti che l'impresa, per affidabilità, stabilità economica e correttezza, gode di piena fiducia da parte dell'istituto di credito;
* Di avere fatturato medio globale realizzato nel triennio 2014-2016 pari ad almeno complessivi Euro 50.400,00 nel triennio;

ovvero

* Di poter provare la propria capacità economica e finanziaria mediante altri documenti.
* Di aver svolto nel triennio 2014-2016 servizi analoghi a quelli oggetto della gara (servizi bar ristorazione), resi complessivamente con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici e privati, dei servizi stessi.
* Di avere un numero di dipendenti e collaboratori da destinare ai servizi richiesti sufficienti a garantire l‘esatto espletamento di tutti i servizi previsti dalla concessione

ovvero

* di impegnarsi a dotarsi, prima dell‘inizio del servizio, di dipendenti e collaboratori nel numero e con le qualifiche richieste;

Lo scrivente acconsente ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL TITOLARE/LEGALERAPPRESENTANTE/INSTITORE/PROCURATORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modello 5

**OGGETTO: AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL BAR “MEETING POINT”**

**CIG.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE IN CASO DI A.T.I. o CONSORZIO

(Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445/2000)

 Associazione temporanea d’Impresa (ATI)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Consorzio di cui all’art. 45 comma 2 lett. b e c) del Codice dei contratti

costituita/o dalle seguenti società:

1. Capogruppo (o consorziata equivalente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti

* NOME E COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN QUALITA’ DI (indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NOME E COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN QUALITA’ DI (indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NOME E COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN QUALITA’ DI (indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NOME E COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN QUALITA’ DI (indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO congiuntamente di partecipare come segue

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Operatore Economico | | % di partecipazione ed esecuzione della prestazione |
| Capogruppo o consorziata equiparata |  |  |
| Mandante/esecutrice 1 |  |  |
| Mandante /esecutrice 2 |  |  |
| Mandante /esecutrice 3 |  |  |
| Mandante /esecutrice 4 |  |  |
|  | | 100% |

DICHIARANO INOLTRE

di impegnarsi, in caso di aggiudicazione della gara, a conferire mandato collettivo alla capogruppo, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti e a produrre, entro il termine indicato nella comunicazione di affidamento della gestione,atto notarile di Raggruppamento temporaneo di imprese dal quale risulti:

* + il conferimento di mandato speciale gratuito ed irrevocabile a chi legalmente rappresenta l’impresa capogruppo;
  + l’inefficacia nei confronti dell’Ente appaltante, della revoca del mandato stesso per giusta causa
  + l’attribuzione al mandatario, da parte delle imprese mandanti, della rappresentanza esclusiva anche processuale nei confronti dell’ente appaltante per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dalla gestione fino alla estinzione di ogni rapporto.

Società Legale Rappresentante firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del documento di identità di ciascun soggetto firmatario

Modello 6

**OGGETTO: AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL BAR “MEETING POINT”**

**CIG.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE IN CASO DI CONSORZIO

Per consorzi di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) e c) del Codice dei contratti

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_ CODICE FISCALE DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN QUALITA’ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)DELLA SOCIETA’ (denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

di partecipare:

* in proprio
* per la/le seguente/i consorziata/e

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL LEGALERAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modello Offerta

**OGGETTO: AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL BAR “MEETING POINT”**

**CIG.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODELLO OFFERTA

Dati relativi all’impresa

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEDE LEGALE: CITTÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROV. (\_\_\_\_) VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_ CODICE FISCALE DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN QUALITA’ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura) della società suddetta

DICHIARA

* di aver preso visione e di accettare le norme tutte, del Bando di gara,del Disciplinare di gara,degli altri documenti di gara;
* di aver preso conoscenza della natura dell’appalto e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell’offerta e delle condizioni del servizio;
* di mantenere valida l’offerta per 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa;
* ai sensi dell'art. 95, comma 10 del NCCP, che i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari ad euro…………………;

OFFRE

in nome e per conto della/e Società offerente/i,il seguente rialzo percentuale - max due decimali -

RIALZO D’ASTA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RIALZO PERCENTUALE (ESPRESSO IN CIFRE) |  |  |  | , |  |  |

RIALZO PERCENTUALE (ESPRESSO IN LETTERE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Offerente/i

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mandante/consorziata | Mandante/consorziata | Mandante/consorziata | Società singola/  Mandataria/Consorzio |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |