Modello 1

**OGGETTO: LAVORI PER LA REALIZZAZIONE DI UNA RAMPA PER DIVERSAMENTE ABILI NEI PRESSI DEL MOLO PENNELLO**

**CIG Z5E21C875C**

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola Azienda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INAIL Ufficio/Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.A.T.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CASSA EDILE Ufficio/Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ufficio/Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.A.T./ Codice/Matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

AGENZIA DELLE ENTRATE di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA

* DATORE DI LAVORO
* GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE
* LAVORATORE AUTONOMO
* GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

DIMENSIONE AZIENDALE N. 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 |

CHE L’ORGANICO DELL’ULTIMO ANNO DELL’AZIENDA, DISTINTO PER QUALIFICA, E’ IL SEGUENTE:

|  |  |
| --- | --- |
| N. | QUALIFICA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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 oltre che tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni del Capitolato, nelle norme integrative del bando di gara, nel presente disciplinare, nei verbali delle riunioni, nelle risposte ai quesiti, nello schema di contratto, nel capitolato speciale di appalto, nelle relazioni tecniche e nei grafici di progetto ed in tutti gli elaborati progettuali elencati come documenti di gara. 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 dal capitolato e dal disciplinare;
3. dichiara contestualmente, di conoscere e sottoscrivere ogni articolo del Disciplinare e del Capitolato anche come parte integrante dell’offerta medesima. Si precisa che l’aggiudicatario all’atto della sottoscrizione del contratto dovrà confermare di avere conosciuto il capitolato e di averlo indicato come parte integrante della sua offerta e lo richiamerà e accetterà come parte integrante del contratto (cosiddetta “relazione perfetta”). La sottoscrizione del contratto e dei suoi allegati da parte del fornitore equivale altresì a dichiarazione di perfetta conoscenza delle leggi, dei regolamenti e di tutta la normativa vigente in materia di appalti del servizio.
4. 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, 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);
5. 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:
   * non intende avvalersi del subappalto,

ovvero,

* + intende avvalersi del subappalto. Le lavorazioni che intende subappaltare sono: \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

Allego congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del mio documento di identità.

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: LAVORI PER LA REALIZZAZIONE DI UNA RAMPA PER DIVERSAMENTE ABILI NEI PRESSI DEL MOLO PENNELLO**

**CIG Z5E21C875C**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DEL 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),

DICHIARA

1. che, (marcare con una croce una delle seguenti opzioni):
   * la visura Camerale (Camera di Commercio Industria, Agricoltura e Artigianato) allegata alla presente, composta da \_\_\_\_ pagine, è conforme all’originale in possesso dello scrivente;

Oppure

* + Allega Dichiarazione Sostitutiva del certificato di iscrizione alla camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura;

1. che, (marcare con una croce una delle seguenti opzioni):
   * il Documento Unico di Regolarità Contributiva allegata alla presente, composta da \_\_\_\_ pagine, è conforme all’originale in possesso dello scrivente;

Oppure

* + Allega Dichiarazione Sostitutiva del DURC;

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: LAVORI PER LA REALIZZAZIONE DI UNA RAMPA PER DIVERSAMENTE ABILI NEI PRESSI DEL MOLO PENNELLO**

**CIG Z5E21C875C**

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) .

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

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

Allegare fotocopia non autenticata del documento di identità se non già presente.

Modello 4

**OGGETTO: LAVORI PER LA REALIZZAZIONE DI UNA RAMPA PER DIVERSAMENTE ABILI NEI PRESSI DEL MOLO PENNELLO**

**CIG Z5E21C875C**

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 dell’appalto, 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 dall’appalto 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 se non già allegato ad altre dichiarazioni.

Modello 5

**OGGETTO: LAVORI PER LA REALIZZAZIONE DI UNA RAMPA PER DIVERSAMENTE ABILI NEI PRESSI DEL MOLO PENNELLO**

**CIG Z5E21C875C**

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 LEGALE RAPPRESENTANTE

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

Modello Offerta

**OGGETTO: LAVORI PER LA REALIZZAZIONE DI UNA RAMPA PER DIVERSAMENTE ABILI NEI PRESSI DEL MOLO PENNELLO**

**CIG Z5E21C875C**

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 ed accettare le norme tutte, del Bando di gara, del Disciplinare di gara, del Capitolato e 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, in particolare di aver tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni del servizio;
* di mantenere valida l’offerta per 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa;

OFFRE

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

RIBASSO D’ASTA

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

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

INDICA

gli oneri di sicurezza aziendali pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_

il costo della manodopera pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_

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

Firma Offerente/i

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