

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(artt. 46 e 47 del T.U. 28.12.2000 N. 445)

Bollo da € 16,00

Al Comune di Carpegna

Piazza Conti, 18
61021 CARPEGNA

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL COMUNE DI CARPEGNA – C.I.G. 64502735AA.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ residente a _____ Via
_____ CAP _____ in qualità di
_____ dell'Impresa _____
con sede legale in _____ Via _____ CAP _____
e sede operativa in _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Telefono _____ PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura aperta indicata in oggetto come:

- impresa singola
- capogruppo di associazione temporanea di imprese o di consorzio ex art 34, comma 1, lett. d) ed e) del Decreto Legislativo n. 163/2006;
- mandante di Raggruppamento Temporaneo di concorrenti o di Consorzio ex art. 34, comma 1, lett. d) ed e) del Decreto Legislativo n. 163/2006;
- consorzio ex art. 34, comma 1, lett. b) del Decreto Legislativo n. 163/2006;
- consorzio stabile ex art. 34, comma 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 163/2006;
- operatore economico stabilito in altro Stato membro ex art. 34, comma f-bis) del Decreto Legislativo n. 163/2006;
- impresa che si avvale di impresa ausiliaria.

Consapevole che, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del T.U. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e delle leggi speciali in materia di falsità negli atti, e che la mendace dichiarazione costituisce, altresì, causa di esclusione dalla partecipazione alla presente e alle future gare,

DICHIARA

1	<input type="checkbox"/> che l'impresa che rappresenta è in possesso dell'abilitazione di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 385/1993 a svolgere il servizio di tesoreria ai sensi art. 208 Decreto Legislativo n. 267 del 18/08/2000; <input type="checkbox"/> che l'impresa che rappresenta ha gestito, senza essere incorsi in contestazioni per gravi inadempienze che abbiano comportato la dichiarazione di decadenza/destituzione del servizio e/o la risoluzione del contratto, servizi di Tesoreria per conto di almeno un Ente Locale, per almeno un triennio consecutivo nei cinque anni antecedenti la pubblicazione del bando di gara, con popolazione complessiva pari o superiore a 2.000 abitanti: <i>(compilare la scheda relativa alla pregressa esperienza "Allegato 6")</i> <input type="checkbox"/> che l'impresa che rappresenta ha i bilanci dell'ultimo triennio regolarmente approvati in utile;
2	<input type="checkbox"/> che il domicilio eletto per ricevere le comunicazioni di cui all'art. 79 del Decreto Legislativo n. 163/2006 e ss.mm.ii. è il seguente:
3	<input type="checkbox"/> che l'impresa autorizza l'inoltro via posta elettronica certificata di eventuale richiesta di integrazione documentale, di chiarimenti, delle comunicazioni di cui all'art 79 del Decreto Legislativo n. 163/2006 e ss.mm.ii., al seguente indirizzo: _____
4	<input type="checkbox"/> che l'impresa che rappresenta è iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ con il codice attività n _____ ed attesta i seguenti dati: numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____ oggetto di attività _____
5	<input type="checkbox"/> <i>(nel caso di Cooperativa o Consorzio fra Cooperative)</i> che è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative di cui al D.M. 23/06/2004, al n. _____ data di iscrizione: _____
6	<input type="checkbox"/> che l'Impresa <i>(per le Società)</i> è stata costituita il _____ con _____ atto _____
7	<input type="checkbox"/> che le persone fisiche delegate a rappresentare e impegnare legalmente l'impresa sono: (Indicare per le Imprese individuali il nome del titolare; per le Società in nome collettivo il nome di tutti i soci; per le Società in accomandita semplice il nome di tutti i soci accomandatari e per altro tipo di società e per consorzi tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il socio unico, persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di Società con meno di 4 soci: _____ _____
8	<input type="checkbox"/> che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art. 186-bis del regio decreto n. 267 del 16/03/1942 (giusto decreto del tribunale n. ____ del _____) o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

9	<input type="checkbox"/> che l'Impresa che rappresenta non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile rispetto ad alcun soggetto partecipante alla gara e di aver formulato l'offerta autonomamente; <p style="text-align: center;"><i>ovvero</i></p> <input type="checkbox"/> di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, con riferimento alla scrivente Impresa, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del C.C. e di aver formulato l'offerta autonomamente ; <p style="text-align: center;"><i>ovvero</i></p> <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, con riferimento alla scrivente impresa, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 CC. e di aver formulato l'offerta autonomamente;
10	<input type="checkbox"/> di non trovarsi nelle situazioni di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione previste dagli articolo 32-ter e 32-quater del codice penale;
11	<input type="checkbox"/> di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative previste, rispettivamente, all'art. 6 e all'art. 67 del Decreto Legislativo n. 159 del 06.09.2011 e ss.mm.ii.;
12	<input type="checkbox"/> che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del Decreto Legislativo n. 159 del 06/09/2011 e ss.mm.ii., irrogate nei confronti di un proprio convivente;
13	<input type="checkbox"/> che dai dati dell'Osservatorio non risultano sussistere, nei propri confronti, le circostanze di cui all'art. 38, comma 1, lettera m-ter) del Decreto Legislativo n. 163/2006;
14	<input type="checkbox"/> che nei propri confronti non sono state pronunciate condanne con sentenze passate in giudicato ovvero non sono stati emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, né sentenze di applicazione della pena su richiesta a' sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale; <p style="text-align: center;"><i>ovvero</i></p> <input type="checkbox"/> di avere riportato le seguenti condanne per i seguenti reati: <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;"><i>ovvero</i></p> <input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne, per i seguenti reati, per le quali ha beneficiato della non menzione: <hr/> <hr/> <p>N.B.:Al fine della corretta compilazione del presente quadro, si informa che è fatto obbligo di dichiarare qualsiasi condanna, comprese quelle per le quali si sia beneficiato della non menzione, con la sola eccezione di quelle per le quali sia intervenuta la revoca della condanna, la riabilitazione o l'estinzione del reato <u>per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione penale</u> oppure quando il reato sia stato depenalizzato. Ciò in quanto la valutazione dell'incidenza dell'eventuale reato sulla moralità professionale spetta alla stazione appaltante. Ai sensi dell'art 33 del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313, il concorrente può effettuare, ai fini della compilazione, una visura presso l'Ufficio del Casellario Giudiziale, senza efficacia certificativa, di tutte le iscrizioni a lui riferite, comprese quelle di cui non è fatta menzione nei certificati.</p>

- che non vi sono soggetti (soci o amministratori muniti di poteri di rappresentanza) cessati dalla carica nell'anno antecedente l'invio della presente lettera d'invito;
- oppure, in caso di soggetti cessati dalla carica**
- che i seguenti soggetti (*tutti i soci nel caso di S.n.c, i soci accomandatari nel caso di S.a.s., gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, o il socio unico, persona fisica, ovvero il sodo di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci nel caso di tutti gli altri tipi di società e consorzio*) cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando:

1	Cognome _____ nome _____ nato a _____ il _____ residente a _____ via _____ Cap. _____ carica ricoperta _____ data di cessazione dalla carica _____.
---	---

2	Cognome _____ nome _____ nato a _____ il _____ residente a _____ via _____ Cap. _____ carica ricoperta _____ data di cessazione dalla carica _____.
---	---

15

- non hanno riportato, per quanto a propria conoscenza, condanne con sentenze passate in giudicato ovvero nei loro confronti non sono stati emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, né sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale;

ovvero

- nei loro confronti è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato o è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale per i seguenti reati:

ovvero

- hanno riportato condanne per i seguenti reati, per le quali hanno beneficiato della non menzione:

ma l'impresa nei loro confronti è in grado di dimostrare che vi è stata completa ed effettiva dissociazione dalle condotte penalmente sanzionate (*indicare documentazione a comprova dell'avvenuta dissociazione*):

16	<input type="checkbox"/> di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della legge 19.03.1990 n. 55; <p style="text-align: center;">ovvero</p> <input type="checkbox"/> di aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della legge 19.03.1990 n. 55, ma l'accertamento definitivo della violazione risale ad oltre un anno prima della presente dichiarazione, e la violazione è stata rimossa;					
17	<input type="checkbox"/> di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate da questa stazione appaltante;					
18	<input type="checkbox"/> di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;					
19	<input type="checkbox"/> di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o dello Stato di stabilimento					
20	<input type="checkbox"/> che nel Casellario Informatico presso l'Osservatorio non risulta l'iscrizione per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;					
21	<input type="checkbox"/> di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contribuzione previdenziale e assistenziale secondo la legislazione italiana o dello Stato di stabilimento e di essere tuttora in regola con il versamento dei contributi INPS e INAIL;					
22	<input type="checkbox"/> che le posizioni previdenziali e assicurative dell'impresa sono le seguenti: <i>(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte; indicare altresì altro ente paritetico se diverso per categoria con specificazione della sede di riferimento)</i> ; - INPS: Sede di _____, matricola azienda n. _____ - INAIL: Sede di _____, codice azienda n. _____ PAT n. _____					
23	<input type="checkbox"/> che la dimensione aziendale della società è la seguente: <i>(barrare la casella che ricorre)</i> : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> da 1 a 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> da 6 a 15</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> da 16 a 50</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> da 51 a 100</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> oltre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> da 1 a 5	<input type="checkbox"/> da 6 a 15	<input type="checkbox"/> da 16 a 50	<input type="checkbox"/> da 51 a 100	<input type="checkbox"/> oltre
<input type="checkbox"/> da 1 a 5	<input type="checkbox"/> da 6 a 15	<input type="checkbox"/> da 16 a 50	<input type="checkbox"/> da 51 a 100	<input type="checkbox"/> oltre		
24	<input type="checkbox"/> che il C.C.N.L. applicato dall'impresa è il seguente: (specificare) _____;					
25	<input type="checkbox"/> che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art 17 della Legge 12.03.1999 n. 68 e che il numero di dipendenti utili per il calcolo della quota di riserva è di n. _____; <p style="text-align: center;"><i>in alternativa (barrare la casella che interessa)</i></p> <input type="checkbox"/> che l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili: <input type="checkbox"/> avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15; <p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <input type="checkbox"/> avendo alle dipendenze un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35 e non avendo effettuato nuove assunzioni successivamente al 18.01.2000;					

26	<input type="checkbox"/> che nei confronti dell'impresa non è stata applicata alcuna pena accessoria ovvero sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del Decreto Legislativo n. 231 del 08.06.2001 o altra sanzione che comporta il divieto a contrarre con la pubblica amministrazione;
27	<input type="checkbox"/> che l'impresa non è sottoposta ad alcun provvedimento interdittivo a contrattare con la Pubblica amministrazione, di cui all'art. 14 del Decreto Legislativo n. 81/2008 recante norme in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
28	<input type="checkbox"/> di osservare integralmente il trattamento economico e normativo stabilito dai contratti collettivi nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni;
29	<input type="checkbox"/> di essere cittadino Italiano <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di essere cittadino (<i>indicare la eventuale cittadinanza diversa da quella italiana</i>) _____.
30	<input type="checkbox"/> di essere residente nello Stato Italiano <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di essere residente nel seguente Stato _____.
31	<input type="checkbox"/> di impegnarsi a tenere validi i prezzi offerti per 180 giorni a decorrere dalla data di scadenza fissata per la presentazione dell'offerta;
32	<input type="checkbox"/> di aver visitato i luoghi dove devono eseguirsi i servizi e di aver formulato l'offerta tenendo conto di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi offerti nonché delle condizioni contrattuali che possono influire sulla prestazione del servizio e di riconoscere remunerativi i prezzi medesimi
33	<input type="checkbox"/> di aver verificato la disponibilità della mano d'opera per l'esecuzione del servizio, nonché la disponibilità dei materiali occorrenti e di attrezzature adeguati all'entità e alla tipologia e categoria dei servizi in appalto;
34	<input type="checkbox"/> di aver preso visione dello Schema di convenzione che ritiene, previo approfondito esame da un punto di vista tecnico-finanziario, incondizionatamente eseguibile ed afferma esplicitamente sin d'ora che nessuna riserva, di alcun genere, ha da formulare al riguardo;
35	<input type="checkbox"/> di avere eseguito l'attività di formazione e informazione dei propri lavoratori e di avere designato il responsabile e gli addetti al servizio di prevenzione e protezione, nonché di osservare tutte le disposizioni in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al Decreto Legislativo n. 81/2008;
36	<input type="checkbox"/> di aver preso piena ed integrale conoscenza del D.P.R. n. 207/2010, recante il Regolamento di esecuzione ed attuazione del Codice dei Contratti, dello Schema di Convenzione, del Disciplinare di gara, nonché del bando di gara in tutte le sue parti, e di accettare tutte le condizioni e prescrizioni contenute nei sopra citati atti;
37	<input type="checkbox"/> che l'impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001 e ss.mm.ii.; <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> che l'impresa si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001 e ss.mm.ii., ma che il periodo di emersione si è concluso;

38	<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza dell'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136;
39	<input type="checkbox"/> di impegnarsi a comunicare, qualora aggiudicatario dei servizi oggetto della presente procedura, gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati di cui all'art. 3 della legge n. 136/2010, entro sette giorni dalla loro accensione, nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi;
40	<input type="checkbox"/> di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Decreto sulla Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche se con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
41	<input type="checkbox"/> di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla presente procedura o, se risultata aggiudicataria, decadrà dall'aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo s'intenderà risolto di diritto ai sensi dell'art. 1456 C.C.;

INOLTRE, NEL CASO DI CONSORZI DI CUI ALL'ART. 34. COMMA 1 LETT. b) E c) DEL D. LGS. 163/2006, SONO TENUTI A DICHIARARE:

43	<input type="checkbox"/> di concorrere alla gara per le seguenti cooperative o imprese consorziate: (<i>indicare denominazione sociale, forma giuridica, codice fiscale e sede legale</i>) _____ _____
----	---

QUALORA IL CONCORRENTE RICORRA ALL'AVVALIMENTO DI CUI ALL'ARTICOLO 49 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 163/2006:

44	<input type="checkbox"/> che intende avvalersi dei seguenti requisiti: _____ dell'impresa _____ con sede in _____ Cap. _____ Via _____
----	---

Data _____

Timbro e Firma

La sottoscrizione delle predette dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione. Ai sensi dell'art 38. comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni devono essere presentate UNITAMENTE ALLA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA', IN CORSO DI VALIDITA' DEI SOTTOSCRITTORI.

DICHIARAZIONE CONFORME ALL'ALLEGATO 2" AL BANDO DI GARA DEVE ESSERE RESA DA:

tutti i soci, se si tratta di società in nome collettivo; tutti i soci accomandatari, se si tratta di società in accomandita semplice; tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il socio unico, persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, per ogni altro tipo di società o consorzio, nonché dall'eventuale procuratore e dall'eventuale cessato dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando di gara.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DA RENDERE DA:

- ◆ *tutti i soci, se si tratta di società in nome collettivo:*
- ◆ *tutti i soci accomandatari, se si tratta di società in accomandita semplice:*
- ◆ *tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, o il Socio unico, persona fisica, ovvero il Socio di maggioranza in caso di Società con meno di quattro soci per ogni altro tipo di società o consorzio:*
- ◆ *procuratore/i*
- ◆ *cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando di gara*

Istruzioni per la compilazione: Completare le voci con i dati richiesti e barrare le caselle che interessano.

AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 TU. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ - Codice Fiscale _____

residente a _____ via _____

in qualità di _____

dell'impresa _____ con sede _____

ai fini della partecipazione alla procedura aperta, indetta dal Comune di Carpegna per l'affidamento in concessione del Servizio di Tesoreria comunale – C.I.G. _____

consapevole che, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del T.U. 28.12.2000 N. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e delle leggi speciali in materia di falsità negli atti, e che la mendace dichiarazione costituisce, altresì, causa di esclusione dalla partecipazione alla presente e alle future gare

DICHIARA

1	<input type="checkbox"/> di essere cittadino Italiano <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di essere cittadino (indicare la eventuale cittadinanza diversa da quella italiana) _____;
2	<input type="checkbox"/> di essere residente nello Stato Italiano <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di essere residente nel seguente Stato _____;
3	<input type="checkbox"/> di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative previste, rispettivamente, all'art. 6 e all'art. 67 del Decreto Legislativo n. 159 del 06.09.2011 e ss.mm.ii.;

4	<p><input type="checkbox"/> di non avere riportato condanne con sentenze passate in giudicato ovvero con decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure con sentenza di applicazione della pena su richiesta a' sensi dell'art 444 del Codice di Procedura Penale</p> <p style="text-align: center;"><i>ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di avere riportato le seguenti condanne per i seguenti reati:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di avere riportato le seguenti condanne, per i seguenti reati, per le quali ha beneficiato della non menzione:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>N.B.: Al Fine della corretta compilazione del presente quadro, s'informa che è fatto obbligo di dichiarare qualsiasi condanna, comprese quelle per le quali si sia beneficiato della non menzione, con la sola eccezione di quelle per le quali sia intervenuta la revoca della condanna, la riabilitazione o l'estinzione del reato <u>per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione penale</u> oppure quando il reato sia stato depenalizzato. Ciò in quanto la valutazione dell'incidenza dell'eventuale reato sulla moralità professionale spetta alla stazione appaltante. Ai sensi dell'art 33 del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313, il concorrente può effettuare, ai fini della compilazione, una visura presso l'Ufficio del Casellario Giudiziale, senza efficacia certificativa, di tutte le iscrizioni a lui riferite, comprese quelle di cui non è fatta menzione nei certificati.</p>
5	<p><input type="checkbox"/> che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del Decreto Legislativo n. 159 del 06/09/2011 e ss.mm.ii., irrogate nei confronti di un proprio convivente;</p>
6	<p><input type="checkbox"/> che dai dati in possesso dell'Osservatorio non risultano sussistere, nei propri confronti, le circostanze di cui all'art. 38, comma 1, lett. m-ter) del Decreto Legislativo n. 163/2006.</p>
7	<p><input type="checkbox"/> di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui al Decreto Legislativo n. 196/2003 (Decreto Legge sulla Privacy) che avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.</p>

Data _____

FIRMA

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE PER CONCORRENTI IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO O CONSORZI di cui all'art 34. comma 1. lett d) ed e) del Decreto Legislativo n. 163/2006

Al Comune di Carpegna

Piazza Conti, 18
61021 CARPEGNA

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL COMUNE DI CARPEGNA – C.I.G. 64502735AA.

I Sottoscritti:

- Sig _____ nella sua qualità di (1) _____
della Ditta _____ con sede in _____ Via _____
Qualificata come MANDATARIA

- Sig _____ nella sua qualità di (1) _____
della Ditta _____ con sede in _____ Via _____
Qualificata come MANDANTE

- Sig _____ nella sua qualità di (2) _____
della Ditta _____ con sede in _____ Via _____
Qualificata come MANDANTE

SI IMPEGNANO

In caso di aggiudicazione dei servizi indicati in oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza, da far risultare da scrittura privata autenticata, alla Ditta qualificata come Capogruppo/Mandataria _____ con sede in _____ Via _____, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

LE MANDANTI E LA MANDATARIA DICHIARANO

- che lo svolgimento delle attività contrattuali verrà ripartito tra i componenti del raggruppamento come segue:

DENOMINAZIONE DEI COMPONENTI DI R.T.I./CONSORZIO	INDICAZIONE DELLA QUALIFICA DEL COMPONENTE (Mandatario o Mandante)	QUOTA PERCENTUALE DI PARTECIPAZIONE

¹ Indicare se Titolare/Legale rappresentante/Procuratore speciale/generale

² Indicare se Titolare/Legale rappresentante/Procuratore speciale/generale

Data _____

*La Ditta Capogruppo/Mandatario
accetta e conferma quanto sopra*

Le Ditte Mandanti

Timbro e firma dei legali Rappresentanti

Timbro e firma del legale Rappresentante

ALLEGATO 4

**DICHIARAZIONE PER IMPRESE ESECUTRICI INDICATE DAI CONSORZI DI CUI
ALL'ART. 34, COMMA 1, LETT. b) e c) DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 163/2006
(Art 46 e 47 T.U. 28/12/2000 n. 445)**

Al Comune di Carpegna

Piazza Conti, 18
61021 CARPEGNA

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL
SERVIZIO DI TESORERIA PER IL COMUNE DI CARPEGNA – C.I.G. 64502735AA.**

**N.B.: ISTRUZIONE PER LA COMPILAZIONE. IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE
UTILIZZATO DIRETTAMENTE PER LA DICHIARAZIONE NON ESSENDO OBBLIGATORIA LA
RICOPIATURA DELLO STESSO. COMPLETARE LE VOCI CON I DATI RICHIESTI E BARRARE LE
CASELLE CHE INTERESSANO.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ residente a _____ Via
_____ CAP _____ in qualità di
_____ dell'Impresa _____
con sede legale in _____ Via _____ CAP _____
e sede operativa in _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Telefono _____ PEC _____

**Indicata quale esecutrice dei servizi in oggetto da parte del (barrare il caso che ricorre e
completare con la denominazione del Consorzio):**

- consorzio ex art. 34, comma 1, lett. b) del Decreto Legislativo n. 163/2006
- consorzio stabile ex art. 34, comma 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 163/2006.

consapevole che, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del T.U. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e delle leggi speciali in materia di falsità negli atti, e che la mendace dichiarazione costituisce, altresì, causa di esclusione dalla partecipazione alla presente e alle future gare,

DICHIARA

1	<input type="checkbox"/> che l'impresa che rappresenta è iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ con il codice di attività n. _____ ed attesta i seguenti dati: - n. di iscrizione _____ data di iscrizione _____ - durata della ditta/data termine _____
2	<input type="checkbox"/> che l'impresa (per le Società) è stata costituita il _____ con atto _____
3	<input type="checkbox"/> che le persone fisiche delegate a rappresentare e impegnare legalmente l'Impresa sono: <i>(indicare per le Imprese individuali il nome del titolare: per le Società in nome collettivo il nome di tutti i soci; per le Società in accomandita semplice il nome di tutti i soci accomandatari e per altro tipo di società e per i consorzi tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il socio unico, persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di Società con meno di 4 soci):</i> _____ _____
4	<input type="checkbox"/> che l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art. 186-bis del regio decreto n. 267 del 16/03/1942 (giusto decreto del tribunale n. _____ del _____) o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una tali situazioni;
5	<input type="checkbox"/> di non partecipare alla gara in proprio, né in Raggruppamento, né in qualsiasi altra forma;
6	<input type="checkbox"/> di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative previste, rispettivamente, all'art. 6 e all'art. 67 del Decreto Legislativo n. 159 del 06.09.2011 e ss.mm.ii.;
7	<input type="checkbox"/> che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del Decreto Legislativo n. 159 del 06/09/2011 e ss.mm.ii., irrogate nei confronti di un proprio convivente;
8	<input type="checkbox"/> che dai dati in possesso dell'Osservatorio non risultano sussistere, nei propri confronti, le circostanze di cui all'art. 38, comma 1, lett. m-ter) del Decreto Legislativo n. 163/2006;

9	<p><input type="checkbox"/> che nei propri confronti non sono state pronunciate condanne con sentenze passate in giudicato ovvero non sono stati emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, né sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale</p> <p style="text-align: center;"><i>ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di avere riportato le seguenti condanne per i seguenti reati:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne per i seguenti reati, per le quali ha beneficiato della non menzione:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____.</p> <p>N.B.: Al fine della corretta compilazione del presente quadro, si informa che è fatto obbligo di dichiarare qualsiasi condanna, comprese quelle per le quali si sia beneficiato della non menzione, con la sola eccezione di quelle per le quali sia intervenuta la revoca della condanna, la riabilitazione o l'estinzione del reato <u>per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione penale</u> oppure quando il reato sia stato depenalizzato. Ciò in quanto la valutazione dell'incidenza dell'eventuale reato sulla moralità professionale spetta alla stazione appaltante. Ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313, il concorrente può effettuare, ai fini della compilazione, una visura presso l'Ufficio del Casellario Giudiziale, senza efficacia certificativa, di tutte le iscrizioni a lui riferite, comprese quelle di cui non è fatta menzione nei certificati.</p>
---	---

che non vi sono soggetti (soci o amministratori muniti di poteri di rappresentanza) cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;

OPPURE

che i seguenti soggetti (tutti i Soci nel caso di S.n.c, i soci accomandatari nel caso di S.a.s., gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, o il socio unico, persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci nel caso di tutti gli altri tipi di società e consorzio) **cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando;**

Nome e Cognome	Nato a	In data	Carica ricoperta	Cessato dalla carica il

10

a) non hanno riportato, per quanto a propria conoscenza, condanne con sentenze passate in giudicato ovvero nei loro confronti non sono stati emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, né sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale;

ovvero

b) nei loro confronti è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato o è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale per i seguenti reati:

ovvero

c) che hanno riportato condanne per i seguenti reati, per le quali hanno beneficiato della non menzione:

ma l'impresa nei loro confronti è in grado di dimostrare che vi è stata completa ed effettiva dissociazione dalle condotte penalmente sanzionate (indicare documentazione a comprova dell'avvenuta dissociazione):

11

di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art 17 della legge 19.03.1990 n. 55;

ovvero

di aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della legge 19.03.1990 n. 55, ma l'accertamento definitivo della violazione risale ad oltre un anno prima della presente dichiarazione, e la violazione è stata rimossa;

12	<input type="checkbox"/> che le posizioni previdenziali e assicurative dell'impresa sono le seguenti: <i>(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte; indicare altresì altro ente paritetico se diverso per categoria con specificazione della sede di riferimento)</i> ; - INPS: Sede di _____, matricola azienda n. _____ - INAIL: Sede di _____, codice azienda n. _____ PAT n. _____					
13	<input type="checkbox"/> che la dimensione aziendale della società è la seguente: <i>(barrare la casella che ricorre)</i> : <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> da 1 a 5</td> <td><input type="checkbox"/> da 6 a 15</td> <td><input type="checkbox"/> da 16 a 50</td> <td><input type="checkbox"/> da 51 a 100</td> <td><input type="checkbox"/> oltre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> da 1 a 5	<input type="checkbox"/> da 6 a 15	<input type="checkbox"/> da 16 a 50	<input type="checkbox"/> da 51 a 100	<input type="checkbox"/> oltre
<input type="checkbox"/> da 1 a 5	<input type="checkbox"/> da 6 a 15	<input type="checkbox"/> da 16 a 50	<input type="checkbox"/> da 51 a 100	<input type="checkbox"/> oltre		
14	<input type="checkbox"/> che il C.C.N.L applicato dall'impresa è il seguente: (specificare) _____					
15	<input type="checkbox"/> di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate da questa stazione appaltante;					
16	<input type="checkbox"/> di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;					
17	<input type="checkbox"/> di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o dello Stato di stabilimento;					
18	<input type="checkbox"/> di non aver reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando relativo alla presente procedura, false dichiarazioni in merito al possesso dei requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;					
19	<input type="checkbox"/> di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contribuzione previdenziale e assistenziale secondo la legislazione italiana o dello Stato di stabilimento e di essere tuttora in regola con il versamento dei contributi INPS e INAIL;					
20	<input type="checkbox"/> che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art 17 della Legge 12.03.1999 n. 68 e che il numero di dipendenti utili per il calcolo della quota di riserva è di n. _____; <i>in alternativa (barrare la casella che interessa)</i> <input type="checkbox"/> che l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili: <input type="checkbox"/> avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15; <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> avendo alle dipendenze un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35 e non avendo effettuato nuove assunzioni successivamente al 18.01.2000;					
21	<input type="checkbox"/> che nei confronti dell'impresa non è stata applicata alcuna pena accessoria ovvero sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del Decreto Legislativo n. 231 del 08.06.2001 o altra sanzione che comporta il divieto a contrarre con la pubblica amministrazione;					
22	<input type="checkbox"/> che l'impresa non è sottoposta ad alcun provvedimento interdittivo a contrattare con la Pubblica amministrazione, di cui all'art. 14 del Decreto Legislativo n. 81/2008 recante norme in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;					

23	<input type="checkbox"/> di osservare integralmente il trattamento economico e normativo stabilito dai contratti collettivi nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni;
24	<input type="checkbox"/> di essere cittadino Italiano <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di essere cittadino (<i>indicare la eventuale cittadinanza diversa da quella italiana</i>) _____.
25	<input type="checkbox"/> di essere residente nello Stato Italiano <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di essere residente nel seguente Stato _____.
26	<input type="checkbox"/> che l'impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge 383/2001 e ss.mm.ii.; <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> che l'impresa si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge 383/2001 ss.mm.ii., ma che il periodo di emersione si è concluso.
27	<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza dell'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136;
28	<input type="checkbox"/> di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Decreto sulla Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche se con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
29	<input type="checkbox"/> di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa impresa verrà esclusa dalla procedura.

Data _____

TIMBRO E FIRMA

DICHIARAZIONE CONFORMEMENTE ALL'ALLEGATO 2' AL BANDO DEVE ESSERE RESA DA:

tutti i soci per società in nome collettivo; tutti i soci accomandatari per società in accomandita semplice; tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il Socio Unico, persona fisica, ovvero il Socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, per ogni altro tipo di società o consorzio, nonché da eventuale procuratore/i e dagli eventuali cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando.

La sottoscrizione delle predette dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione. Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni devono essere presentate **UNITAMENTE ALLA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ' DEI SOTTOSCRITTORI**

**IN CASO DI AVVALIMENTO DICHIARAZIONE DI
IMPEGNO DELL'IMPRESA AUSILIARIA**

(Art. 46 e 47 TU. 28/12/2000 n. 445)

Al Comune di Carpegna

Piazza Conti, 18
61021 CARPEGNA

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL
SERVIZIO DI TESORERIA PER IL COMUNE DI CARPEGNA – C.I.G. 64502735AA.**

**N.B.: ISTRUZIONE PER LA COMPILAZIONE. IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE
UTILIZZATO DIRETTAMENTE PER LA DICHIARAZIONE NON ESSENDO OBBLIGATORIA LA
RICOPIATURA DELLO STESSO. COMPLETARE LE VOCI CON I DATI RICHIESTI E BARRARE
LE CASELLE CHE INTERESSANO.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ residente a _____ Via
_____ CAP _____ in qualità di
_____ dell'Impresa _____
con sede legale in _____ Via _____ CAP _____
e sede operativa in _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Telefono _____ PEC _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1	<input type="checkbox"/> che l'impresa che rappresenta è iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ con il codice di attività n. _____ ed attesta i seguenti dati: - n. di iscrizione _____ data di iscrizione _____ - durata della ditta/data termine _____.
2	<input type="checkbox"/> di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'articolo 34 del Decreto Legislativo n. 163/2006;

3	<input type="checkbox"/> che l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art. 186-bis del Regio Decreto n. 267 del 16/03/1942 (giusto decreto del tribunale n. ____ del _____) o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
4	<input type="checkbox"/> di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative previste, rispettivamente, all'art. 6 e all'art. 67 del Decreto Legislativo n. 159 del 06.09.2011 e ss.mm.ii.;
5	<input type="checkbox"/> che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del Decreto Legislativo n. 159 del 06/09/2011 e ss.mm.ii., irrogate nei confronti di un proprio convivente;
6	<input type="checkbox"/> che dai dati in possesso dell'Osservatorio non risultano sussistere, nei propri confronti, le circostanze di cui all'art. 38, comma 1, lett. m-ter) del Decreto Legislativo n. 163/2006;
7	<input type="checkbox"/> che nei propri confronti non sono state pronunciate condanne con sentenze passate in giudicato ovvero non sono stati emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, né sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale <p style="text-align: center;"><i>ovvero</i></p> <input type="checkbox"/> di avere riportato le seguenti condanne per i seguenti reati: _____ _____ <p style="text-align: center;"><i>ovvero</i></p> <input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne per i seguenti reati, per le quali ha beneficiato della non menzione: _____ _____ _____. <p>N.B.: Al fine della corretta compilazione del presente quadro, si informa che è fatto obbligo di dichiarare qualsiasi condanna, comprese quelle per le quali si sia beneficiato della non menzione, con la sola eccezione di quelle per le quali sia intervenuta la revoca della condanna, la riabilitazione o l'estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione penale oppure quando il reato sia stato depenalizzato. Ciò in quanto la valutazione dell'incidenza dell'eventuale reato sulla moralità professionale spetta alla stazione appaltante. Ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313, il concorrente può effettuare, ai fini della compilazione, una visura presso l'Ufficio del Casellario Giudiziale, senza efficacia certificativa, di tutte le iscrizioni a lui riferite, comprese quelle di cui non è fatta menzione nei certificati.</p>

8	<p><input type="checkbox"/> che non vi sono soggetti (soci o amministratori muniti di poteri di rappresentanza o direttori tecnici) cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando;</p> <p style="text-align: center;">oppure</p> <p><input type="checkbox"/> che i seguenti soggetti (<i>tutti i Soci nel caso di S.n.c, i soci accomandatari nel caso di S.a.s., gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, o il socio unico, persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci nel caso di tutti gli altri tipi di società e consorzio, i direttori tecnici</i>) <u>cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara:</u></p> <table border="1" data-bbox="264 506 1378 725"> <thead> <tr> <th data-bbox="264 506 488 568">Nome e Cognome</th> <th data-bbox="488 506 711 568">Nato a</th> <th data-bbox="711 506 935 568">In data</th> <th data-bbox="935 506 1158 568">Carica ricoperta</th> <th data-bbox="1158 506 1378 568">Cessato dalla carica il</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p><input type="checkbox"/> a) non hanno riportato, <u>per quanto a propria conoscenza</u>, condanne con sentenze passate in giudicato ovvero nei loro confronti non sono stati emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, né sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale;</p> <p style="text-align: center;">ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> b) nei loro confronti è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato o è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale per i seguenti reati:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> c) che hanno riportato condanne per i seguenti reati, per le quali hanno beneficiato della non menzione:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p>ma l'impresa nei loro confronti è in grado di dimostrare che vi è stata completa ed effettiva dissociazione dalle condotte penalmente sanzionate (<i>indicare documentazione a comprova dell'avvenuta dissociazione</i>)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	Nome e Cognome	Nato a	In data	Carica ricoperta	Cessato dalla carica il																									
Nome e Cognome	Nato a	In data	Carica ricoperta	Cessato dalla carica il																											
9	<p><input type="checkbox"/> di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art 17 della legge 19.03.1990 n. 55;</p> <p style="text-align: center;">ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> di aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della legge 19.03.1990 n. 55, ma l'accertamento definitivo della violazione risale ad oltre un anno prima della presente dichiarazione, e la violazione è stata rimossa;</p>																														
10	<p><input type="checkbox"/> di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;</p>																														
11	<p><input type="checkbox"/> di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate da questa stazione appaltante;</p>																														

12	<input type="checkbox"/> di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;					
13	<input type="checkbox"/> di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o dello Stato di stabilimento;					
14	<input type="checkbox"/> di non aver reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara dei servizi in oggetto, false dichiarazioni in merito al possesso dei requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;					
15	<input type="checkbox"/> di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, in materia di contribuzione previdenziale e assistenziale secondo la legislazione italiana o dello Stato di stabilimento e di essere tuttora in regola con il versamento dei contributi INPS ed INAIL;					
16	<input type="checkbox"/> che le posizioni previdenziali e assicurative dell'impresa sono le seguenti: <i>(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte; indicare altresì altro ente paritetico se diverso per categoria con specificazione della sede di riferimento)</i> ; - INPS: Sede di _____, matricola azienda n. _____ - INAIL: Sede di _____, codice azienda n. _____ PAT n. _____					
17	<input type="checkbox"/> che la dimensione aziendale della società è la seguente: <i>(barrare la casella che ricorre)</i> : <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> da 1 a 5</td> <td><input type="checkbox"/> da 6 a 15</td> <td><input type="checkbox"/> da 16 a 50</td> <td><input type="checkbox"/> da 51 a 100</td> <td><input type="checkbox"/> oltre</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> da 1 a 5	<input type="checkbox"/> da 6 a 15	<input type="checkbox"/> da 16 a 50	<input type="checkbox"/> da 51 a 100	<input type="checkbox"/> oltre
<input type="checkbox"/> da 1 a 5	<input type="checkbox"/> da 6 a 15	<input type="checkbox"/> da 16 a 50	<input type="checkbox"/> da 51 a 100	<input type="checkbox"/> oltre		
18	<input type="checkbox"/> che il C.C.N.L applicato dall'impresa è il seguente: (specificare) _____					
19	<input type="checkbox"/> che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art 17 della Legge 12.03.1999 n. 68 e che il numero di dipendenti utili per il calcolo della quota di riserva è di n. _____; <i>in alternativa (barrare la casella che interessa)</i> <input type="checkbox"/> che l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili: <input type="checkbox"/> avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15; <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> avendo alle dipendenze un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35 e non avendo effettuato nuove assunzioni successivamente al 18.01.2000;					
20	<input type="checkbox"/> che nei confronti dell'impresa non è stata applicata alcuna pena accessoria ovvero sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del Decreto Legislativo n. 231 del 08.06.2001 o altra sanzione che comporta il divieto a contrarre con la pubblica amministrazione;					
21	<input type="checkbox"/> che l'impresa non è sottoposta ad alcun provvedimento interdittivo a contrattare con la Pubblica amministrazione, di cui all'art. 14 del Decreto Legislativo n. 81/2008 recante norme in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;					

22	<input type="checkbox"/> di essere cittadino Italiano <p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <input type="checkbox"/> di essere cittadino (<i>indicare la eventuale cittadinanza diversa da quella italiana</i>) _____
23	<input type="checkbox"/> di essere residente nello Stato Italiano <p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <input type="checkbox"/> di essere residente nel seguente Stato _____
24	<input type="checkbox"/> che l'impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge 383/2001 e s.m.i.; <p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <input type="checkbox"/> che l'impresa si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001 e s.m.i., ma che il periodo di emersione si è concluso.
25	<input type="checkbox"/> di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata, ai sensi dell'articolo 34 del Decreto Legislativo n. 163/2006;
26	<input type="checkbox"/> che nell'anno antecedente la data di presentazione della presente autodichiarazione, si sono verificati casi di acquisizione di azienda o di ramo d'azienda, incorporazione o fusione societaria: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <p style="text-align: center;">In caso di risposta affermativa:</p> <input type="checkbox"/> che nei confronti degli amministratori e dei direttori tecnici che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fuse nell'ultimo anno, ovvero che sono cessati dalla relativa carica in detto periodo, sussistono le condizioni di cui all'art. 38, comma 1, lett. b) e c) del D. Lgs. 163/2006, come risulta dalla dichiarazione di cui all'allegato 2) resa dai soggetti ivi indicati;
27	<p style="text-align: center;">DI OBBLIGARSI</p> <p><u>verso l'impresa concorrente</u> _____ (<i>indicare la denominazione sociale</i>) con sede in _____ via _____ Cap. _____, Codice Fiscale/Partita IVA _____ (<i>indicare i dati dell'impresa a cui si prestano i requisiti</i>) <u>e verso le Amministrazioni coinvolte nella procedura</u> a mettere a disposizione, per tutta la durata della concessione, le risorse necessarie in cui l'impresa concorrente è carente e, più precisamente, quanto segue: _____ _____ </p>
28	<input type="checkbox"/> di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui al Decreto Legislativo n. 196/2003 (Decreto Legge sulla Privacy) che avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data _____

TIMBRO E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

La sottoscrizione delle predette dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione. Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni devono essere presentate **UNITAMENTE ALLA COPIA FOTOSTATICA PI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ DEI SOTTOSCRITTORI.**

DICHIARAZIONE CONFORMEMENTE ALL'ALLEGATO 2" AL DISCIPLINARE DI GARA DEVE ESSERE RESA DA: Direttore/i Tecnico/i se diverso dal titolare nel caso di ditta individuale; Direttore/i Tecnico/i e tutti i soci per società in nome collettivo; Direttore/i Tecnico/i e tutti i soci accomandatari per società in accomandita semplice; Direttore/i Tecnico/i e tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il Socio Unico, persona fisica, ovvero il Socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, per ogni altro tipo di società o consorzio.

Per le aggregazioni di imprese di rete, si rimanda alla Determinazione dell'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici n. 3 del 23.04.2013.

ALLEGATO 6

Al Comune di Carpegna

Piazza Conti, 18
61021 CARPEGNA

OGGETTO: DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'ESPERIENZA PREGRESSA.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ residente a _____ Via
_____ CAP _____ in qualità di
_____ dell'Impresa _____

in relazione a quanto dichiarato in merito al possesso dei requisiti per la partecipazione alla gara indicata in oggetto, ai sensi dell'art. 47 del D.P. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

che l'Impresa che rappresenta ha gestito, senza essere incorsi in contestazioni per gravi inadempienze che abbiano comportato la dichiarazione di decadenza/destituzione del servizio e/o la risoluzione del contratto, servizi di Tesoreria per conto di almeno un Ente locale, per almeno un triennio consecutivo nei cinque anni antecedenti la pubblicazione del bando di gara, con popolazione complessiva pari o superiore a 2.000 abitanti, di cui si forniscono i seguenti dati:

Ente committente	CIG del contratto	Data di stipula del contratto	Durata dell'affidamento

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA

Ai sensi degli artt. 47 e 38 del D.P.R. 445, occorre allegare fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore.

Bollo da € 16,00

MODULO OFFERTA ECONOMICA

Al Comune di Carpegna

Piazza Conti, 18
61021 CARPEGNA

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL COMUNE DI CARPEGNA – C.I.G. 64502735AA.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ residente a _____ Via
_____ CAP _____ in qualità di
_____ dell'Impresa _____
con sede legale in _____ Via _____ CAP _____
e sede operativa in _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

in relazione alla gara per l'affidamento del servizio in oggetto

SI OBBLIGA

ad assumere la prestazione dei servizi di cui trattasi, contemplati dai documenti d'appalto, offrendo *{indicare in cifre e in lettere}*:

Elementi di valutazione	
A) Commissione per pagamenti su conti correnti bancari o postali – Articolo 5, comma 11, delle Convenzione.	€ _____ € _____
B) Tasso di interesse passivo sulle anticipazioni di tesoreria: spread % in diminuzione/aumento rispetto al tasso Euribor a tre mesi (365 gg.) riferito alla media del mese precedente – Articolo 15, comma 1, della Convenzione.	Spread diminuzione _____ % _____ % Spread aumento _____ % _____ %
C) Tasso di interesse attivo su eventuali depositi che si dovessero costituire presso il Tesoriere in quanto ricorrano gli estremi di esonero dal circuito statale della Tesoreria Unica in base alla normativa: spread in % in aumento rispetto al tasso Euribor a tre mesi (365 gg.) riferito alla media del mese precedente – Articolo 15, comma 3, della Convenzione.	Spread aumento _____ % _____ %

D) Tasso di interesse attivo su eventuali depositi che si dovessero costituire presso il Tesoriere in quanto ricorrano gli estremi di esonero dal circuito statale della Tesoreria Unica in base alla normativa: spread in % in aumento rispetto al tasso Euribor a tre mesi (365 gg.) riferito alla media del mese precedente – Articolo 15, comma 4, della Convenzione.	Spread aumento _____ % _____ %
E) Sponsorizzazioni – Articolo 16 della Convenzione.	€ _____ € _____
F) Rimborso annuo forfettario delle spese vive – Articolo 17 della Convenzione.	€ _____ € _____
G) Riscossione entrate patrimoniali, assimilate ecc. mediante MAV – Articolo 18, comma 1, della Convenzione.	€ _____ € _____
H) Riscossione entrate patrimoniali, assimilate ecc. mediante SDD – Articolo 18, comma 2, della Convenzione.	€ _____ € _____

_____, data _____

L'impresa singola/capogruppo

(timbro e firma leggibili)

In caso di RTI/CONSORZI:

Sottoscrizione dell'offerta da parte dei titolari/legali rappresentanti/procuratori delle imprese mandanti non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, Decreto Legislativo n. 163/2006, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti:

Firma _____ per l'Impresa mandante _____

(Timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l'Impresa mandante _____

(Timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l'Impresa mandante _____

(Timbro e firma leggibile)