***Spett.le Comune di San Daniele del Friuli***

***Servizio Economico Finanziario***

Via Del Colle n. 10

33038 San Daniele del Friuli (UD)

MODELLO 1BIS

**SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE PERIODO 01.01.2019 / 31.12.2023**

# CIG 7656737B3F

# ISTANZA AMMISSIONE E DICHIARAZIONI

*(Nel caso di partecipazione in RTI a cura delle imprese mandanti)*

Il sottoscritto       nato a       il      , residente nel comune di       provincia di       in via/p.zza       n.       - Codice fiscale       in qualità di *(barrare la casella corrispondente)*:

legale rappresentante;

procuratore del legale rappresentante;

dell’impresa       con sede in via/p.zza       n.       in comune di       CAP       provincia di       con: Codice fiscale n.       - Partita IVA n.       - Tel.       - Fax       - Email       - Pec.       - Codice ATECO      , con espresso riferimento all’impresa che rappresenta, chiede di essere ammesso alla procedura aperta per l'affidamento del servizio in oggetto, giusto bando di codesta spettabile amministrazione di data 16/10/2018 prot. n. 19208 al quale intende partecipare come mandante di un*:*

*raggruppamento temporaneo di imprese (RTI)*

*consorzio ordinario di concorrenti (COC).*

A tal fine ai sensi degli articoli 38, 46, 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

*(contrassegnare la casella i cui contenuti vengono dichiarati – la mancata apposizione della crocetta equivale a mancata dichiarazione)*

1.di non trovarsi in nessuna delle condizioni, causa di esclusione dall’affidamento dell’appalto di cui all'art. 80 commi 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. 50/2016, nel testo vigente;

*(l’insussistenza delle cause di esclusione di cui ai commi dell’art. 80 comma 1, 2 e comma 5 lettere d) ed e) del D.Lgs 50/2016 verranno dimostrati i sede di offerta mediante dichiarazione di cui al Modello 2 allegato)*

2. *(posizioni previdenziali e dotazione organica)*

2.1 di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative *(se e in quanto dovute):*

- sede INPS di       con numero di posizione      ;

- sede INAIL di       con numero di posizione      ;

3. di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria ed Artigianato di       per attività corrispondenti al servizio da eseguire ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione:      ; data iscrizione:

- forma giuridica della ditta *(barrare la casella corrispondente)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ditta individuale; | società in accomandita per azioni | consorzio di cooperative |
| società in nome collettivo; | società a responsabilità limitata | consorzio tra imprese artigiane |
| società in accomandita semplice; | società cooperativa a resp. limitata | consorzio (artt. 2612 e seg. Codice Civile) |
| società per azioni | società cooperativa a resp. illimitata | consorzio stabile (art. 12 ex L. 109/94) |

4. componenti organi di amministrazione: *(indicare: per s.n.c. – tutti i soci; per s.a.s. – i soci accomandatari; per altre società e consorzi – tutti i soci con poteri di rappresentanza)*

- Sig.      , C.F.      , con titolo di studio       nato a       il       e residente in comune di       in via       n.      , provincia di       - Funzioni conferite:      ;

- Sig.      , C.F.      , con titolo di studio       nato a       il       e residente in comune di       in via       n.      , provincia di       - Funzioni conferite:      ;

- Sig.      , C.F.      , con titolo di studio       nato a       il       e residente in comune di       in via       n.      , provincia di       - Funzioni conferite:      ;

- Sig.      , C.F.      , con titolo di studio       nato a       il       e residente in comune di       in via       n.      , provincia di       - Funzioni conferite:      ;

- Sig.      , C.F.      , con titolo di studio       nato a       il       e residente in comune di       in via       n.      , provincia di       - Funzioni conferite:      ;

- Sig.      , C.F.      , con titolo di studio       nato a       il       e residente in comune di       in via       n.      , provincia di       - Funzioni conferite:      ;

5. *(contrassegnare alternativamente la casella corrispondente):*

5.1 (*in caso di banche)* che l’impresa è in possesso dell’autorizzazione a svolgere l’attività di cui all’art. 10 del D.Lgs. 385/1993;

5.1 (*per soggetti che non sono banche)* che l’impresa è in possesso dei requisiti e delle autorizzazioni a svolgere le funzioni di tesoriere comunale di cui all’art. 208 comma 1 lettera b) del D.Lgs. n. 267/2000;

6. di aver conseguito, negli ultimi tre bilanci approvati (2017-2016-2015), un CET1 pari o superiore all’8 %;

7. di impegnarsi ad applicare tutte le norme contenute nel **contratto collettivo nazionale** di lavoro e nei relativi accordi integrativi, applicabili al servizio in oggetto, in vigore per il tempo e nella località in cui si svolge il servizio, nonché gli obblighi previsti dal D.Lgs. 81/2008 per la sicurezza e salute dei luoghi di lavoro;

8. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, le norme, disposizioni e clausole contenute nel bando di gara e nello schema di convenzione regolante i rapporti tra le parti e di accettare specificamente, ai sensi dell’art. 1341 C.C. tutti gli obblighi e prescrizioni posti a carico dell’offerente, segnatamente quelle portanti limitazioni, restrizioni o decadenze- La convenzione dovrà essere restituita firmata in ogni pagina.

9. di essere in regola (*barrare la casella corrispondente*):

9.1 con le vigenti disposizioni legislative in materia di assunzione obbligatoria di disabili (Legge 68/99);

ovvero

9.2 di non essere sottoposto alla normativa che sancisce tali obblighi (Legge 68/99);

10. *(Categoria PMI)* che la propria ditta (*barrare la casella corrispondente*):

10.1 non rientra nella categoria di PMI di cui all'art. 3 comma 1 lettera aa) del Codice;

10.2 rientra nella categoria di PMI di cui all'art. 3 comma 1 lettera aa) del Codice e nella fattispecie rientra nella categoria delle: (*barrare la casella corrispondente*):

10.2.1 medie imprese

10.2.2 piccole imprese

10.2.3 micro imprese.

11. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella del Paese in cui l’operatore economico è stabilito;

12. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana o quella del Paese in cui l’operatore economico è stabilito;

13. di **accettare**, in caso di aggiudicazione, l'inizio del servizio, senza sollevare eccezione alcuna, nelle more di stipulazione del contratto;

14. dichiarare alternativamente: *(barrare la casella corrispondente)*

14.1 di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile rispetto ad alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

14.2 che le imprese rispetto alle quali, agli effetti dell’art. 2359 del codice civile vi sono situazioni di controllo diretto, come controllore o controllato, sono:

- Impresa       con sede in via/p.zza       n.       in comune di      ;

- Impresa       con sede in via/p.zza       n.       in comune di      ;

- Impresa       con sede in via/p.zza       n.       in comune di      ;

15. *(qualità aziendale - non obbligatoria)* di essere in possesso del Certificato del Sistema di Qualità Aziendale della serie UNI CEI ISO 9000 di cui fornisce i seguenti dati identificativi:

- Denominazione Organismo di Certificazione       ; data ultimo rilascio della Certificazione:       numero della certificazione      ;

- Denominazione Organismo di Certificazione       ; data ultimo rilascio della Certificazione:       numero della certificazione      ;

16. *(Costituzione RTI/)*

16.1 in caso di successiva aggiudicazione, di eseguire il servizio nella qualità di mandante per la realizzazione delle seguenti attività scorporabili d'appalto      ;

16.2 di obbligarsi, in caso di aggiudicazione, a formalizzare con il ruolo di impresa mandante mediante costituzione di mandato collettivo speciale con rappresentanza, risultante da scrittura privata autentica, alla seguente impresa che svolgerà il ruolo di capogruppo: Impresa       con sede in via/p.zza       n.       in comune di       CAP       provincia di       con: Codice fiscale n.       - Partita IVA n.      ;

|  |
| --- |
| *FIRMA Il legale rappresentante o procuratore dell’impresa mandante richiedente* |

*N.B. - La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore. In caso di dichiarazioni sottoscritte da procuratori dei legali rappresentanti, deve essere allegata la relativa procura. - La firma deve essere apposta alla fine del presente documento nello spazio indicato e su ogni pagina*