

Marca da
Bollo
Euro 16,00

Overo

Indicare titolo di esenzione _____

Allegato "A"

**SPETT.LE
COMUNE DI BUTTIGLIERA ALTA
Via Reano n.3
10090 – BUTTIGLIERA ALTA – (To)**

**DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO DI NOTORIETA' DPR N. 445/2000
PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA
PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA FISICA ALUNNI DISABILI.**

Il sottoscritto
Nato a il
In qualità di
Della Cooperativa di tipo A/Fondazione (Onlus)
Con sede legale.....CAPProvincia
Stato
Via / Piazza
Codice fiscale numero ...
Partita IVA numero
TelefonoFax
E- mail

CHIEDE

di essere ammesso alla gara per il servizio in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo Decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- a) che la Cooperativa /Fondazione (Onlus) non è incorsa nelle cause di esclusione di cui all'articolo 38, comma 1, del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e successive modifiche ed integrazioni, cioè:
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e di non aver in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
 - di non aver in corso un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (*Vedi ora il D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159*);
 - di non avere subito sentenza di condanna passata in giudicato, decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
 - di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;
 - di non avere commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
 - di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni precedentemente affidate da codesta stazione appaltante e di non aver commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;
 - di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito il concorrente;

- di non aver riportato l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'articolo 7, comma 10, del D.Lgs. n. 163/2006, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
 - di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito il concorrente;
 - di essere in regola con quanto previsto dall'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68 (*norme per il diritto al lavoro dei disabili*);
 - di non avere subito l'applicazione di sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del D.Lgs. 8 giugno 2001, n. 231 o di altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
 - di non trovarsi nella situazione di cui all'articolo 38, comma 1, lettera m-ter) del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163, ossia non aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, essendo stati vittime dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689;
- b) di essere iscritta alla Camera di Commercio competente o nell'apposito registro professionale o commerciale dello Stato estero di residenza (al n. in data), abilitante l'esercizio di una delle seguenti attività: servizi sanitari e sociali, assistenza fisica agli alunni diversamente abili e similari;
 - di essere iscritta all'Albo Regionale delle società cooperative/fondazioni (al n. in data);
 di avere svolto, in ciascuno degli anni scolastici 2011/2012 2012/2013, servizio di assistenza ai soggetti diversamente abili nelle scuole pubbliche o private parificate, senza incorrere in alcuna riduzione anticipata del contratto.
- c) che le persone delegate a rappresentare legalmente la Cooperativa/Fondazione, oltre al sottoscritto dichiarante sono:
 nome nato a il
 nome nato a il
 nome nato a il
- d) di avere il seguente numero di Partita IVA:;
- e) di avere il seguente numero di matricola INPS: sede competente.....;
- f) di avere il seguente codice ditta INAIL posizioni assicurative
- g) di accettare tutte le prescrizioni contenute nel capitolato speciale d'appalto e di allegarne copia sottoscritta per accettazione;
- h) di considerare il prezzo offerto giudicandolo, nel suo complesso, remunerativo;
- Ai fini di cui alla legge 136/2010 e s.m.i. riguardante la tracciabilità dei flussi finanziari:
- 1) La Cooperativa/Fondazione in caso di affidamento dell'appalto dichiara di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla suddetta. A tal fine si impegna:
- a) ad utilizzare uno o più conti correnti bancari o postali, accessi presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A., dedicati alle commesse pubbliche per i movimenti finanziari relativi alla gestione del presente appalto;
 - b) a comunicare all'Amministrazione gli estremi identificativi dei conti correnti di cui al punto precedente, nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi, entro sette giorni dalla loro accensione;
- 2) L'impresa dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione risolverà il contratto in tutti i casi in cui le transazioni siano eseguite senza avvalersi di banche o delle società Poste Italiane S.p.A.

..... li

Il dichiarante

.....
*firma per esteso e leggibile e timbro della
 Cooperativa/Fondazione
 allegare fotocopia non autenticata del documento di
 riconoscimento di chi firma*

NOTA BENE

1 - La firma del titolare o legale rappresentante **non deve essere autenticata** ai sensi dell'art. 45 DPR 445/2000.

2 - Il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando o cancellando le parti che non interessano e **dovrà essere corredato dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento non autenticato del legale rappresentante firmatario delle suddette dichiarazioni.**

3 - I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche attinenti alla gara stessa e saranno trattati conformemente a quanto previsto dalla L. 675/96.

4 - Il presente modello deve essere regolarizzato ai fini della Legge sul bollo se dovuto (specificare titolo dell'esenzione).