

MODELLO H

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
CONCORRENTE SINGOLO, ASSOCIATO, AUSILIARIO**

**SERVIZIO DI GESTIONE DEL VERDE, DEI SERVIZI IGIENICI ANNESSI E DI PRESIDIO DEL PARCO
NATURALE REGIONALE MOLENTARGIUS SALINE PER 12 MESI**

CIG: 6952290B31

(dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL

RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____

IN QUALITA' DI _____

DELL'OPERATORE ECONOMICO _____

SEDE LEGALE (via, n. civico e c.a.p.) _____

NUMERO DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE _____

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

AL FINE DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO

DICHIARA

LA SEGUENTE FORMA DI PARTECIPAZIONE: (barrare la casella d'interesse)

- Operatore economico individuale ai sensi dell'art. 45 comma 2 lett. a) del D.Lgs n. 50/2016;
- consorzi ai sensi dell'art. 45 comma 2 lett. b) del D.Lgs n. 50/2016;
- consorzi stabili, ai sensi dell'art. 45 comma 2 lett. c) del D.Lgs n. 50/2016;
- raggruppamenti temporanei di concorrenti ai sensi dell'art. 45 comma 2 lett. c) del D.Lgs n. 50/2016;
- consorzi ordinari di concorrenti ai sensi dell'art. 45 comma 2 lett. d) del D.Lgs n. 50/2016;
- aggregazioni tra le imprese ai sensi dell'art. 45 comma 2 lett. e) del D.Lgs n. 50/2016;
- i soggetti che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) ai sensi del decreto legislativo 23 luglio 1991, n. 240 (art. 45 comma 2 lett. a) del D.Lgs n. 50/2016);
- mandante di costituenda associazione temporanea / consorzio ordinario / GEIE, di cui all'art. 48 del codice dei contratti, tra i seguenti operatori economici:

Altro (per gli operatori economici stabiliti in altri Paesi dell'Unione Europea):

RELATIVAMENTE ALLE POSIZIONE ASSICURATIVE E PREVIDENZIALI, INDICA:

DURC

C.C.N.L. Applicato (barrare la casella d'interesse)

- edile con soli impiegati e tecnici
 edilizia
 agricoltura con obbligo di iscrizione INAIL
 agricoltura per conto terzi
 altro (indicare la tipologia) _____

Enti previdenziali

INAIL:

Codice ditta (il valore inserito deve essere numerico) _____
Nome sede competente _____
Codice sede competente _____
(nel caso di più iscrizioni, indicarle tutte);

INPS:

Matricola _____
Nome sede competente _____
Codice sede competente _____
(nel caso di più iscrizioni, indicarle tutte);

CASSA EDILE:

Codice impresa _____
Nome sede competente _____ Provincia _____
Codice sede competente _____

RISPETTO NORME EX L. 68/99

Ente competente _____
Servizio/ Ufficio _____
Indirizzo _____ Numero civico _____ CAP _____
Località Istat _____ Comune _____ Provincia _____
E-mail _____ PEC _____
Telefono _____ Fax _____

In caso di non iscrizioni ad uno degli Enti suindicati, indicarne i motivi _____

Dimensione aziendale - indicare il numero dei dipendenti: _____

l'Ufficio delle Entrate competente ha sede in: _____ fax n.: _____

ELEZIONE DI DOMICILIO (Per tutte le comunicazioni relative alla presente procedura si elegge il seguente domicilio):

Impresa

Denominazione/ragione sociale _____

Codice Fiscale _____

E-mail _____ PEC _____

Telefono _____ Fax _____

Sede legale:

Indirizzo _____ Numero civico _____ CAP _____

Località Istat _____ Comune _____ Provincia _____

L'indirizzo della sede legale coincide con quello della sede operativa SI NO

Sede operativa/Indirizzo attività

Indirizzo _____ Numero civico _____ CAP _____

Località Istat _____ Comune _____ Provincia _____

A TAL FINE DICHIARA IL POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI MINIMI DI PARTECIPAZIONE (COMPILARE ANCHE IL MODULO H1):

requisiti di capacità economico - finanziaria di cui al MODULO H1;

requisiti di capacità tecnica e professionale di cui al MODULO H1;

Il possesso dei requisiti di ordine generale, ex art. 80 del D.Lgs 50/2016, che l'operatore economico dichiara al lato dell'iscrizione sul portale MEPA/SardegnaCat - pertanto qui dati per associati - saranno sottoposti a verifica da parte di questa Stazione Appaltante ai fini dell'efficacia dell'aggiudicazione, nei modi previsti dalla normativa del sui contatti.

DICHIARA ALTRESI':

che i nominativi dei titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza, soci accomandatari, procuratori speciali sono (indicare solo quelli tenuti alle dichiarazioni di cui al Codice dei Contratti)

(nome, cognome, qualifica)

(luogo e data di nascita)

(residenza)

(codice fiscale)

(nome, cognome, qualifica)

(luogo e data di nascita)

(residenza)

(codice fiscale)

(nome, cognome, qualifica)

(luogo e data di nascita)

(residenza)

(codice fiscale)

Di essere una micro, piccola o media impresa ai sensi della Legge n. 180/2011 art. 5, lettera a):
(barrare la casella d'interesse)

SI

NO

che non intende avvalersi del **subappalto**;

OVVERO

che intende avvalersi del **subappalto**, in conformità a quanto previsto dall'art. 105 D.Lgs. 50/2016 nonché in conformità a quanto stabilito dal Capitolato Speciale d'appalto (CSA)/disciplinare di gara, per l'espletamento delle seguenti prestazioni oggetto dell'appalto:

PRESTAZIONE	Quota percentuale

DICHIARAZIONE inerente gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari:

Ai sensi della Legge 13 agosto 2010, n. 136 (sull'obbligo tracciabilità dei flussi finanziari) in caso di affidamento dell'appalto dichiara di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari e a tal fine si impegna :

- ad utilizzare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi 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;
- a comunicare alla stazione appaltante 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;
- a prevedere nei contratti che saranno sottoscritti con imprese a qualsiasi titolo interessate a lavori/servizi/forniture oggetto del presente appalto (subappaltatori/subcontraenti), la clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 136/2010, a pena di nullità dei contratti stessi;
- se ha notizia dell'inadempimento agli obblighi di tracciabilità finanziaria da parte dei soggetti di cui alla precedente lettera c), a risolvere immediatamente il rapporto contrattuale con la controparte, informando contestualmente sia la stazione appaltante che la Prefettura-Ufficio territoriale del Governo territorialmente competente;
- L'operatore concorrente dichiara che in caso di affidamento dell'appalto provvederà ad inviare alla stazione appaltante, tramite un legale rappresentante o soggetto munito di apposita procura e con le modalità e i tempi comunicati dalla medesima, copia di tutti i contratti sottoscritti con i subappaltatori ed i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate ai lavori e alle forniture di cui al presente appalto, al fine di permettere alla stazione appaltante di accertare il rispetto delle clausole contrattuali inerenti la tracciabilità nei confronti di subappaltatori/subcontraenti. La comunicazione potrà anche avvenire per estratto mediante l'invio della singola clausola di tracciabilità ed idonea evidenza dell'avvenuta sottoscrizione.
- L'operatore concorrente dichiara di essere consapevole che il predetto adempimento può essere assolto mediante l'invio di dichiarazioni sostitutive sottoscritte, secondo le formalità di legge, con le quali le parti danno atto, dettagliandola, dell'avvenuta assunzione degli obblighi di tracciabilità, restando, tuttavia, ferma la facoltà della stazione appaltante di effettuare idonei controlli a campione sulle dichiarazioni rese;
- L'operatore concorrente dichiara di essere a conoscenza che la stazione appaltante risolverà il contratto in tutti i casi in cui le transazioni siano eseguite senza avvalersi di banche o di società Poste Italiane

S.p.A.

DICHIARAZIONE in ordine al trattamento dei dati personali:

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nella documentazione di gara e nel capitolato;
- di avere la perfetta conoscenza delle norme generali e particolari che regolano l'appalto oltre che di tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni degli atti di gara, di tutte le condizioni locali, nonché delle circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla determinazione dei prezzi e sulla quantificazione dell'offerta presentata;
- di aver tenuto conto, nel predisporre l'offerta, degli obblighi relativi alle norme in materia di sicurezza sul lavoro, valutando i costi dei rischi specifici della propria attività;
- di conformarsi ai dettami della lettera d'invito e pertanto di comunicare i seguenti indirizzi di posta elettronica, oltre ad accettare e ricevere la corrispondenza mediante SardegnaCAT/Mepa, presso i quali accetta che vengano inviate e che esso stesso trasmetta tutta la corrispondenza utile: a) PEC:
_____;
_____;
- di eleggere quale referente dell'impresa presso il Servizio in indirizzo il (Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa ecc.):
_____;

Data _____

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta come da Disciplinare di gara

Su SardegnaCAT/Mepa verrà inoltre sottoscritta digitalmente dal solo rappresentante legale del concorrente.

**DICHIARAZIONE DA RENDERE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000
ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE**