ALLEGATO B– **Busta 1**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(Artt. 46 e 47 del D.P.R.28 dicembre 2000 n° 445)

Al Comune di Ricigliano – Piazza Nuova Europa,6 – 84020 Ricigliano (SA)

Oggetto: procedura negoziata per l'appalto del servizio di Tesoreria del Comune di Ricigliano per il periodo 01.07.2015 al 31.12.2019

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

nella sua qualità di _____ (carica sociale)

(*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n. rep. _____del _____

della società _____

con sede legale _____

con sede operativa _____

con C.F. n. _____ con P.I. _____

Tel. _____ Fax _____

Chiede di Partecipare alla gara in oggetto

ed **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato**

DICHIARA

1) **che i dati anagrafici e di residenza degli amministratori, dei soci (per le Snc) e dei soci accomandatari (per Sas) sono i seguenti:**

A) CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza)

_____
_____
_____
_____

B) LEGALI RAPPRESENTANTI (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)

_____
_____
_____
_____

C) PROCURATORI (nominativi, dati anagrafici, residenza, ed estremi della Procura Generale/Speciale)

_____
_____
_____
_____

D) DIRETTORI TECNICI (nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

_____
_____

_____
_____

2) **che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia di** _____ per le seguenti attività:
_____
_____

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (in caso di concorrente con sede in uno Stato diverso dall'Italia, indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.):
numero di iscrizione: _____
data di iscrizione: _____
durata della ditta /data termine:_____
forma giuridica: _____

3) in caso di Cooperativa o Consorzio tra Cooperative: di essere iscritta nell'apposito Albo nazionale delle Società cooperative tenuto dal ministero delle Attività produttive

4) che l'impresa è abilitata a svolgere il servizio di Tesoreria ai sensi dell'art. 208 del D.lgs. 18/08/2000, n. 267 (In caso di consorzio o di associazione temporanea d'impresa la dichiarazione deve essere resa e sottoscritta anche dalle imprese consorziate o associate);

5) di essere a conoscenza delle condizioni contenute nel bando di gara, nello schema di convenzione per la gestione del servizio di tesoreria (che dovrà essere firmato in ogni pagina per accettazione/presa visione da parte dei titolari/rappresentanti dell'impresa(e di accettarle incondizionatamente ed integralmente senza riserva alcuna.

6) di essere in possesso dei seguenti **requisiti**:

- **di essere abilitata a svolgere l'attività di cui all'art. 10 del D.lgs. 385/93;**
- **di avere la disponibilità dello sportello bancario nel territorio del Comune di _____ ovvero ad una distanza non superiore a _____.**

7) **che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e, in particolare:**

a) che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di altra procedura concorsuale o altra situazione equivalente secondo la legislazione del Paese di stabilimento, e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni (dati reperibili presso la cancelleria fallimentare del Tribunale di _____)

b) che nei confronti propri, non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del D.Lgs. n. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del D.Lgs.159/2011;

c) che nei confronti propri, non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato/decreto penale di condanna divenuto irrevocabile/sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale, ovvero condanna, con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18;

OVVERO

☐ di avere subito condanne relativamente a: _____
_____
ai sensi dell'art._____ nell'anno_____e di aver _____
_____
(indicare se patteggiato, estinto o altro. ATTENZIONE: vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione)

d) che nei confronti propri, non sussiste la condizione di esclusione prevista dall'art. 38, comma 1, lett. m-ter, del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;

.

e) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della Legge del 19 marzo 1990,

n. 55;

f) 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;

g) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dal Comune di _____ o che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;

h) di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito; l'Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate al quale rivolgersi ai fini della verifica è:

UFFICIO PROVINCIALE	INDIRIZZO	CAP	CITTA'
Email-PEC	TEL	NOTE	

l) 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;

m) di avere un numero di dipendenti pari a _____ unità e di essere in regola con le norme della Legge n. 68/99 che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, poiché:
(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

☐ ha ottemperato al disposto della L. 68/99 art. 17 in quanto con organico oltre i 35 dipendenti o con organico da15 a 35 dipendenti che ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

OVVERO

☐ non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto con organico fino a 15 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000. Tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal seguente Ufficio Provinciale:

UFFICIO PROVINCIALE	INDIRIZZO	CAP	CITTA'
Email-PEC	TEL	NOTE	

n) che nei confronti dell'Impresa rappresentata non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del D.Lgs. 231/2001 emessa anche in sede cautelare, o qualsiasi altra sanzione prevista dall'ordinamento italiano che comporta il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08;

8) **<u>che l'impresa</u>**: (barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

☐ non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14, della Legge n. 383 /2001 e s.m.i.

OVVERO

☐ si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14, della Legge n. 383 /2001 e s.m.i., ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di presentazione dell'offerta;

9) **di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso l'INPS e l'INAIL** o altra Cassa e di essere in regola con i relativi versamenti. A Tal fine, dichiara i seguenti riferimenti:

INPS

UFFICIO/SEDE	INDIRIZZO	CAP	CITTA'
FAX	TEL	MATRICOLA AZIENDA	

INAIL

UFFICIO/SEDE	INDIRIZZO	CAP	CITTA'

FAX	TEL	MATRICOLA AZIENDA

Altro _____

10) che il C.C.N.L. applicato ai propri dipendenti è:

_____

_____

11) di avere adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;

12) che con riferimento alla presente gara non ha in corso né ha praticato intese o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile;

13) di aver considerato e valutato tutte le condizioni, incidenti sulle prestazioni oggetto della gara, che possono influire sulla determinazione dell'offerta, di aver considerato e valutato tutte le condizioni contrattuali e di aver preso conoscenza di tutte le circostanze, generali e specifiche, relative all'esecuzione del Contratto e di averne tenuto conto nella formulazione dell'Offerta Economica;

14) di accettare di dare inizio all'esecuzione del servizio anche in pendenza della stipula del contratto applicandosi l'art. 11, comma 9, ultimo capoverso, del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.;

15) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale viene resa la dichiarazione

16) di autorizzare il Comune di Ricigliano ad inviare tutte le comunicazioni di gara, comprese quelle di cui all'art. 79, comma 5, del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., al seguente indirizzo che si elegge come domicilio:

Referente: _____ Tel: _____ Fax _____

Email: _____ Posta certificata _____

Indirizzo: _____

17) in caso di aggiudicazione, di rispettare puntualmente tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 136/2010

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

_____

A pena di esclusione, alla presente DICHIARAZIONE deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

Qualora la dichiarazione venga sottoscritta da procuratore, dovrà essere allegata, a pena di esclusione, copia della relativa procura generale o speciale.