

Modello 1

**(Domanda di partecipazione da produrre
su carta intestata della ditta)**

OGGETTO: Indagine di mercato con procedura di “Cottimo fiduciario” per l’affidamento del servizio per la pulizia degli uffici e dei servizi igienici del mercato ortofrutticolo all’ingrosso di Sarzana per il periodo dal 01-01-2021 al 30-06-2022

Codice CIG: ZB62F16BE2

Il sottoscritto.....
nato a..... il.....
in qualità di.....
dell’Impresa.....
con sede in..... Via.....
codice fiscale.....partita IVA.....
numero di telefono.....n. di fax.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura aperta indicata in oggetto come:

- impresa singola
- capogruppo di una costituita/costituenda associazione temporanea di imprese (indicare ragione sociale componenti A.T.I.) di tipo orizzontale/verticale ai sensi dell’art. 37 del D.Lgs. 163/06 e dell’art. 95 del D.P.R. 554/99
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro o Consorzio tra imprese artigiane di cui all’art. 34, lettera b), del D.Lgs. 163/06
- Consorzio stabile di cui all’art. 34, lettera c), del D.Lgs. 163/06
- Consorzio ordinario di concorrenti di cui all’art. 34, lettera e). del D.Lgs. 163/06
- GEIE di cui all’art. 34, lettera f) del D.Lgs. 163/06

Data.....

Firma.....

E’ necessario allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i.

Modello 2

(Dichiarazione da produrre, conformemente al presente modello, su carta intestata della ditta, da parte legale del rappresentante di ciascuna impresa concorrente: impresa singola, impresa associata o impresa consorziata).

OGGETTO: Indagine di mercato con procedura di “Cottimo fiduciario” per l’affidamento del servizio per la pulizia degli uffici e dei servizi igienici del mercato ortofrutticolo all’ingrosso di Sarzana per il periodo dal 01-01-2021 al 30-06-2022.

Codice CIG: ZB62F16BE2

Il sottoscritto.....
nato a..... il.....
in qualità di.....
dell’Impresa.....
con sede in..... Via.....
codice fiscale.....partita IVA.....
numero di telefono.....n. di fax.....
INPS sede competente.....codice ditta.....
INAIL sede competente.....codice ditta.....
INAIL – P.A.T......
CASSA EDILE sede competente.....codice ditta.....

C.C.N.L. applicato:

- Edile
- Edile con solo Impiegati e Tecnici
- Altri settori (SPECIFICARE contratto applicato)

Dimensione aziendale:

- da 0 a 5
- da 6 a 15
- da 16 a 50
- da 51 a 100
- oltre 100

In riferimento alla procedura di gara in oggetto indicata **dichiara**, assumendone la piena responsabilità ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 della legge stessa:

- a) di essersi recato sul posto dove devono eseguirsi i lavori e di essere a conoscenza delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla determinazione del prezzo e sulle condizioni contrattuali nonché di aver giudicato il prezzo medesimo, nel suo complesso, remunerativi e tale da consentire il ribasso che starà per fare;
- b) di accettare l’appalto alle condizioni del Capitolato Generale approvato con D.P.R. n. 145 del 19.04.2000 e del relativo C.S.A.;
- c) che il direttore/i tecnico/i dell’Impresa è/sono (indicare nominativi e dati anagrafici)
- d) che i componenti l’Impresa sono in possesso dei requisiti generali previsti dall’art. 38 del D.Lgs. 163/06;
- e) che l’Impresa è dotata di idonea attrezzatura tecnica per l’esecuzione di detto appalto;

f) che l'Impresa è in regola con la normativa in materia di tutela del lavoro dei disabili ed in particolare con quanto previsto dalla legge n. 68/99 impegnandosi contestualmente a produrre, su richiesta dell'Amministrazione, la certificazione di cui all'art. 17 della citata legge n. 68/99 oppure di non essere tenuta all'applicazione della legge n. 68/99 indicando le motivazioni;

g) quali sono le lavorazioni che eventualmente intende subappaltare o concedere in cottimo ai sensi dell'art. 118 del D.Lgs. 160/03 con riferimento all'art. 30 del D.P.R. 34/2000 indicando nel contempo le categorie a cui queste lavorazioni appartengono (resta inteso che le categorie da indicare devono essere quelle oggetto del presente appalto) SPECIFICARE le categorie di lavoro che **devono essere** subappaltate per mancanza delle specifiche qualificazioni;

h) che nella formulazione dell'offerta ha tenuto conto dell'incidenza dei costi indotti dalle norme di sicurezza e condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza;

i) che l'Impresa si trova in situazione di controllo diretto o come controllante o come controllata, ai sensi dell'art. 2359 del codice civile, con le seguenti imprese (indicare denominazione, ragione sociale e sede) oppure non si trova in situazione di controllo diretto come controllante o come controllata con alcuna impresa;

Data.....

Firma.....

E' necessario allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i.