

Allegato 1

PROGETTO PYOU CARD – CIG 04813083EC**- MODULO ISTANZA DI AMMISSIONE -**

IL SOTTOSCRITTO _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA:

DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE – DITTA _____

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI _____

SEDE LEGALE _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

TELEFONO _____

DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI:

VIA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

NUMERO DI FAX _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

AL FINE DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO,

DICHIARA:

A) L'Impresa indicata partecipa alla gara:

*(**N.B.:** crocettare la parte che si intende dichiarare)* Impresa singola In Associazione Temporanea di Imprese non ancora costituita, in qualità di: Capogruppo mandataria Mandante In Associazione Temporanea di Imprese già costituita all'atto della presentazione dell'offerta: Capogruppo mandataria Mandante Consorzio

B) Rappresentanti dell'Impresa:

(N.B.: *croce e compilare la parte che si intende dichiarare*)B.1) Titolare se trattasi di ditta individuale:

_____ nato a _____ il _____

B.2) Elenco di tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza se trattasi di società di capitali, cooperative e loro consorzi, consorzi tra Imprese artigiane e consorzi stabili:

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

B.3) Elenco di tutti i soci se trattasi di società in nome collettivo e dei soci accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice:

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

B.4) (Eventuali) procuratori / institori:

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

B.5) Elenco dei soggetti di cui ai precedenti punti cessati dalla carica nel triennio precedente la data del presente bando:

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

C) di non trovarsi in stato di liquidazione, fallimento o concordato ovvero di trovarsi nel pieno e libero esercizio di tutti i suoi diritti;

D) che l'Impresa non si trova in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 38 D. Lgs 163/2006.

N.B. Per ciascuno dei soggetti indicati ai precedenti punti B1, B2, B3, B4, B5 è richiesta la compilazione del modulo allegato n. 2;

E) che l'Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 68/99 art. 17)

oppure

che l'Impresa non è tenuta all'applicazione della suddetta norma per i seguenti motivi

.....
(indicare i motivi);

F) di aver preso visione, conoscere ed accettare le condizioni del bando e del Disciplinare di gara, del capitolato tecnico e dello schema di contratto;

G) di trovarsi in una delle seguenti condizioni (alternativamente):

di non essere in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile con nessun partecipante alla medesima procedura;

di essere in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile e di aver formulato autonomamente l'offerta

(Indicare il concorrente con cui sussiste tale situazione):

.....
Si precisa che tale dichiarazione deve essere corredata dai documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta; tali documenti devono essere inseriti in separata busta.

H) Che l'Impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

- INPS: sede di _____ matricola n. _____

- INAIL: sede di _____ matricola n. _____

(**N.B.:** in caso di più iscrizioni, si richiede di indicarle tutte in allegato al presente documento)

I) Di volere subappaltare le seguenti attività:

Oggetto delle attività _____

Oggetto delle attività _____

Oggetto delle attività _____

Oggetto delle attività _____

Oggetto delle attività _____

(**N.B.:** Qualora non sufficiente lo spazio predisposto, l'elenco può essere presentato in allegato al presente documento).

J) Che il Consorzio concorre per i seguenti consorziati:

(**N.B.:** Solo per i consorzi di cui all'art. 34 comma 1 lett. b), c) D.Lgs. 163/2006.

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

Ragione sociale _____

K) Di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione delle Offerte.

Firma

N.B.: Il Concorrente deve allegare, **a pena di esclusione**, copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore del presente modulo