

	Amministrazione destinataria Parco nazionale delle cinque terre Ufficio destinatario Ufficio amministrazione e contabilità	
---	---	--

Domanda di iscrizione all'elenco degli operatori economici per aziende

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

CHIEDE

di poter essere inserito nell'elenco degli operatori economici.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere il potere di rappresentanza dell'impresa concorrente in forza di

<input type="radio"/>	diretta titolarità della ditta individuale
<input type="radio"/>	statuto della società datato
	Data
<input type="radio"/>	verbale del consiglio di amministrazione datato
	Data
<input type="radio"/>	altro (specificare)

- nel caso di società, che la stessa sia iscritta nel registro delle imprese presso la camera di commercio, industria, agricoltura e artigianato

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia							
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio							Provincia		Numero iscrizione			

- che i legali rappresentanti, oltre al sottoscritto, sono

<input type="checkbox"/>	legale rappresentante											
Cognome				Nome				Codice Fiscale				
Sesso	Data di nascita			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ulteriore legale rappresentante											
Cognome				Nome				Codice Fiscale				
Sesso	Data di nascita			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ulteriore legale rappresentante											
Cognome				Nome				Codice Fiscale				
Sesso	Data di nascita			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ulteriore legale rappresentante											
Cognome				Nome				Codice Fiscale				
Sesso	Data di nascita			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	

che i direttori tecnici sono

<input type="checkbox"/>	direttore tecnico									
Cognome					Nome			Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ulteriore direttore tecnico									
Cognome					Nome			Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ulteriore direttore tecnico									
Cognome					Nome			Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ulteriore direttore tecnico									
Cognome					Nome			Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dell'attestazione SOA in corso di validità alla data di presentazione della domanda		
Categorie		Importo fino a	
		€	
		€	
		€	
		€	
<input type="checkbox"/>	di non essere in possesso dell'attestazione SOA, di aver eseguito direttamente, nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso, lavori riferibili alle lavorazioni ed attività ricomprese tra quelle elencate		
Categorie		Descrizione	Importo fino a
			€
			€
			€
			€

- di aver sostenuto per il personale dipendente un costo complessivo non inferiore al 15% dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso
- di avere la disponibilità della dotazione minima di attrezzatura tecnica

che desidera avvalersi della seguente ditta ausiliaria

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione			

di non trovarsi in nelle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici previste dall'art. 80, decreto 50/2016 e dell'art. 14, decreto n. 81, del 09/04/2008

<input type="radio"/>	che la ditta è iscritta alla cassa edile ed è in regola con la posizione contributiva nei riguardi della stessa				
	<table border="1"><tr><td>Denominazione</td><td>Matricola n.</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Denominazione	Matricola n.		
Denominazione	Matricola n.				
<input type="radio"/>	che la ditta è iscritta alla cassa edile ed è in regola con la posizione contributiva nei riguardi della stessa				
	<table border="1"><tr><td>Motivazione</td></tr><tr><td></td></tr></table>	Motivazione			
Motivazione					

di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di applicare integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi, applicabili all'opera oggetto dell'appalto, in vigore per il tempo e nella località in cui si svolgono i lavori, e di impegnarsi ad osservare tutte le norme medesime, ivi comprese quelle inerenti l'obbligo di iscrizione alla cassa edile del luogo dove si svolgono i lavori, anche da parte degli eventuali subappaltatori e dei loro rispettivi dipendenti e che il contratto appartiene alla seguente categoria

<input type="radio"/>	edile
<input type="radio"/>	industriale
<input type="radio"/>	P.M.I
<input type="radio"/>	edile-cooperativo
<input type="radio"/>	edile-artigiano

DICHIARA INOLTRE

- che l'impresa mantiene le seguenti posizioni assicurative

INPS	
Sede	Numero matricola
INAIL	
Sede	Numero matricola

- che l'ufficio delle entrate competente per la verifica della regolarità in ordini agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse è il seguente

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

- che la ditta non è incorsa nei due anni precedenti alla data dell'avviso nei provvedimenti previsti dall'art.44, , n. 286 25/07/1998, sull'immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori
- di non essere incorso nei due anni precedenti la data di pubblicazione della gara nel provvedimento di esclusione dagli appalti previsto dall'art. 41, n. 198, 11/04/2006, del codice delle pari opportunità per gravi comportamenti discriminatori nell'accesso al lavoro
- che la ditta ed i suoi legali rappresentanti non si trovano in condizioni o posizioni ostative di cui alle leggi vigenti materiali di lotta alla delinquenza mafiosa
- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto
- di assicurare l'osservanza degli obblighi di condotta previsti dal codice di comportamento dei dipendenti pubblici decreto . 62, 16/04/2013, da parte di tutti i collaboratori dell'operatore economico

<input type="radio"/>	di trovarsi in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con il seguente soggetto								
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		
<input type="radio"/>	società controllata								
<input type="radio"/>	società controllante								

in caso di concordato con continuità aziendale

- dichiara che l'impresa è stata ammessa al concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186 bis del R.D. 267/1942 s.m.i., con decreto del tribunale di

Tribunale	Data decreto

nel caso in cui l'operatore economico abbia solo avviato il procedimento per essere ammesso al concordato preventivo con continuità aziendale

- dichiara che, a seguito del deposito del ricorso per essere ammessa al concordato con continuità aziendale, di cui all'art. 186 bis del R.D. 267/1942

Tribunale	Data autorizzazione	Numero autorizzazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Riomaggiore		
Luogo	Data	Il dichiarante