# Allegato A)

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Udine III

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Oggetto: procedura negoziata, ai sensi dell’art. 36 comma 2, lettera b), del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii., per l’affidamento della fornitura di libri di testo in Comodato per l’a.s. 2019/20,**

**CIG: Z0A292313B**

Il/La/sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov \_\_\_\_\_\_\_\_

Via e n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, o altro soggetto che ha il potere di agire in nome e per conto dell’Impresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui all’oggetto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 DPR 445/2000)

Il sottoscritto………………………………………………………nato a…………………………………………….. il ………………………. cod.fisc. ……………………………………….... residente nel Comune di ………………………………………………. Prov. ………….. legale rappresentante/procuratore della ditta…………………………………………………………………………………………………… con sede nel Comune di …………………………………………………………Prov. ……… Stato ……………………………..Via

…………………………………………………………………………….

con codice fiscale numero ……………………………………………………………………………….……… e con partita I.V.A. numero ………………………………………..…………………………………………….. iscritta all’INPS di ...................................................................................... con matricola n........................................................... iscritta all’INAIL di .................................................................................... con matricola n............................................................

telefono ……………..…………. fax ……………….………………indirizzo e-mail ………………………..………………………………

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità: **d i c h i a r a**

1. di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di ……..……………n.iscrizione/C.F.

………………………..………. R.E.A. ………….…………dal ………..…………….. per le seguenti attività …………………………………………….……………………………………………………………………

1. di non trovarsi, con altri concorrenti alla gara in una situazione di controllo di cui all’art. 2359 del codice civile o che per l’intreccio tra i loro organi amministrativi e tecnici, ovvero sulla base di univoci elementi, rappresentino di fatto un unico centro decisionale o realtà imprenditoriale;
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 ostative alla partecipazione alle gare d’appalto;
3. che il medesimo e la ditta da lui rappresentata non sono mai incorsi in provvedimenti che comportano l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
4. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
5. che nulla risulta a proprio carico nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_
6. di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e sulla determinazione dei prezzi, che tutti i documenti di appalto sono sufficienti ad individuare completamente il servizio e a consentire l’esatta valutazione di tutte le prestazioni ed oneri connessi e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire un’offerta remunerativa, di accettare incondizionatamente tutte le condizioni del capitolato relativo al servizio in oggetto;
7. di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per il servizio oggetto dell’appalto;
8. di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla data dell’offerta alla categoria e nella località in cui si svolgono i servizi con il preciso obbligo, in caso di aggiudicazione, di rispettare dette condizioni per tutta la durata dell’incarico;
9. che il prezzo offerto tiene conto degli oneri previsti dall’osservanza delle norme per la sicurezza fisica dei lavoratori e del costo del lavoro, così come previsto dall’art. 18 della legge 55/90 e dalla legge n. 327/2000, nonché degli obblighi in materia di sicurezza e delle condizioni di lavoro, con particolare riferimento al decreto legislativo n. 81/2008;
10. di rispettare la normativa relativa all’emersione dal lavoro sommerso di cui alla Legge n. 383/2001, che l’impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge 383/2001 ovvero che si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001 e che il periodo di emersione si è concluso;
11. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana o del paese dove si ha la propria sede e di avere la regolarità contributiva della Ditta;
12. di essere in possesso di polizza assicurativa a garanzia della propria responsabilità civile professionale verso terzi, nonché dei propri dipendenti e/o collaboratori, anche occasionali, con un massimale congruo in riferimento all’attività svolta;
13. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o del paese dove si ha la propria sede;
14. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art. 17 Legge 68/99);
15. di non essere mai incorsi in violazioni gravi, definitivamente accertate, attinenti alle norme poste a tutela della prevenzione e della sicurezza sui luoghi di lavoro;
16. di non aver mai posto in essere atti di discriminazione debitamente accertati in giudizio ai sensi del D. Lgs. 286/98.

Luogo …………………………. data ……………………..

Firma

………………………………………..

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE DI ELEZIONE DOMICILIO DITTA E INDIRIZZI A CUI INVIARE le COMUNICAZIONI**

Il sottoscritto……………………………………………………………………………………………..

nato a …………………………………il…………………cod.fisc......................................………… residente nel Comune di…………………………………………………Provincia…………………. legale rappresentante/procuratore della Ditta……………………………………………………… con sede nel Comune di …………………………………………………………Provincia…………

Stato ……………………..Via ………………………………………..…….. N………………………

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità:

# **DICHIARA**

1. il seguente domicilio

***-*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. gli indirizzi per l’invio delle comunicazioni e referenti:

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

referente amministrativo per la scuola sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

referente operativo per la scuola sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo…………………….…….

Data …………………………… Firma leggibile e timbro del concorrente……..………………………….

## ALLEGATO D

**DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

□ 1 Legale rappresentante della società \*

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 1 **Titolare della ditta individuale** \*

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.F.** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **P. IVA** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Sede legale** \* | cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Sede operativa** \* | cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Indirizzo attività** 2 | cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**C.C.N.L. applicato** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Durata del servizio** 3 Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

**Importo appalto (Iva esclusa) Euro** \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Totale addetti al servizio** 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

1. **Che l’impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:**

**□** 1 **INPS: matricola azienda** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**sede competente** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** 1 **INPS: posiz. contrib. individuale** (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**sede competente** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** 1 **INAIL: codice ditta** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posizioni assicurative territoriali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** 1 **CASSA EDILE: codice impresa** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**codice cassa** \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:**

**□** 1 **INPS versamento contributivo regolare alla data** \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** 1 **INAIL versamento contributivo regolare alla data** \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** 1 **CASSA EDILE versamento contributivo regolare alla data** \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l’esistenza di debiti contributivi.**

1. **Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.**

ovvero

1. **Che esistono in atto le seguenti contestazioni:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero

1. **Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell’Ente interessato, i cui estremi sono:**

**Prot. documento n.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riferimento** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice identificativo pratica (C.I.P.)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Firma del dichiarante

………………………………………………… ………………………………………………… campo obbligatorio

1. barrare la voce di interesse
2. campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti
3. campo obbligatorio solo per appalto di servizi