

## ALL. A

### Al Comune di

**OGGETTO:** Procedura di gara aperta per l'appalto del servizio di "Assistenza domiciliare ed educativa scolastica ed extra scolastica"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(titolare, Legale rappresentante, procuratore, mandatario, ecc.)  
del concorrente \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla procedura di gara per l'appalto in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. Lgs. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni false e mendaci, con la presente

### DICHIARA

**A)** che il soggetto richiede di partecipare alla gara in qualità di:  
(barrare la casella corrispondente)

**IMPRESA SINGOLA**

denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
sede amministrativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A) di \_\_\_\_\_ oppure nell'analogo Registro professionale o commerciale del rispettivo paese di origine per la seguente attività \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività \_\_\_\_\_  
numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_  
codice di attività \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INAIL \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INPS \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_

**CONSORZIO:**

(barrare la casella corrispondente)

già costituito                       costituendo

denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica di Consorzio \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
sede amministrativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A) di \_\_\_\_\_ oppure nell'analogo Registro professionale o commerciale del rispettivo paese di origine per la seguente attività \_\_\_\_\_

iscritto nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività \_\_\_\_\_  
numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_  
codice di attività \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INAIL \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INPS \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_

**costituito dalle seguenti imprese consorziate:**

**1)** denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
sede amministrativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A) di \_\_\_\_\_ oppure nell'analogo Registro professionale o commerciale del rispettivo paese di origine per la seguente attività \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività \_\_\_\_\_  
numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_  
codice di attività \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INAIL \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INPS \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_

**2)** denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
sede amministrativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A) di \_\_\_\_\_ oppure nell'analogo Registro professionale o commerciale del rispettivo paese di origine per la seguente attività \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività \_\_\_\_\_  
numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_  
codice di attività \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INAIL \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INPS \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_

Le consorziate per i quali il Consorzio concorre e ai quali sarà affidata l'effettiva realizzazione delle attività in caso di aggiudicazione, sono le seguenti imprese/cooperative sociali (indicare per ciascuna cooperativa la denominazione, la sede legale, i nominativi dei rappresentanti legali ed i dati inerenti l'iscrizione all'Albo):

---

---

---

**RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE (RTI):**

(barrare la casella corrispondente)

già costituito                       costituendo

**formato da:**

1) Impresa capogruppo - mandataria:

denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
sede amministrativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A) di \_\_\_\_\_ oppure nell'analogo Registro professionale o commerciale del rispettivo paese di origine per la seguente attività \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività \_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_  
codice di attività \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INAIL \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INPS \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_

2) Impresa mandante:

denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
sede amministrativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A) di \_\_\_\_\_ oppure nell'analogo Registro professionale o commerciale del rispettivo paese di origine per la seguente attività \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività \_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_  
codice di attività \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INAIL \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INPS \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_

3) Impresa mandante:

denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_

sede amministrativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A) di \_\_\_\_\_ oppure nell'analogo Registro professionale o commerciale del rispettivo paese di origine per la seguente attività \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività \_\_\_\_\_  
numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_  
codice di attività \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INAIL \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INPS \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_

**SOGGETTO CONTRAENTE di GRUPPO EUROPEO DI INTERESSE ECONOMICO (GEIE):**

denominazione del **GEIE** \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
sede amministrativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
costituito ai sensi del D.Lgs. 23/07/1991, n. 240

iscritto nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A) di \_\_\_\_\_

denominazione dei contraenti:

denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
sede amministrativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A) di \_\_\_\_\_ oppure nell'analogo Registro professionale o commerciale del rispettivo paese di origine per la seguente attività \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività \_\_\_\_\_  
numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_  
codice di attività \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INAIL \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_  
numero di posizione presso l'INPS \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_

**B)** che gli amministratori muniti dei poteri di rappresentanza legale sono:

<b>AMMINISTRATORI IN CARICA</b>		
<b>Nome e cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Qualifica *</b>
<b>AMMINISTRATORI CESSATI DALLA CARICA NEL TRIENNIO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA</b>		
<b>Nome e cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Qualifica *</b>

--	--	--

(\*) indicare la qualifica corrispondente secondo la forma giuridica del concorrente: titolare, socio, socio accomandatario, amministratore, mandatario, ecc.; vanno allegati alla domanda copia conforme all'originale (anche per estratto) dei documenti idonei a comprovare i poteri di rappresentanza secondo la forma giuridica dell'impresa (visura di iscrizione alla CCIAA, procura, mandato, verbali organi societari, ecc).

**C)** che ogni comunicazione relativa alla procedura di gara venga inviata a mezzo telefax al seguente indirizzo:

sede: Comune di Reggello (FI) P.zza Roosevelt 1 Telefax 055/8669266

oppure al seguente indirizzo di posta elettronica: [affarigenerali@comune.reggello.fi.it](mailto:affarigenerali@comune.reggello.fi.it);

[sociale@comune.reggello.fi.it](mailto:sociale@comune.reggello.fi.it);

**D)** che l'impresa si riserva di assistere alle operazioni di aggiudicazione dell'appalto previste in seduta pubblica nella persona dei seguenti incaricati:

Nome e cognome	Data e luogo di nascita

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione per l'ammissione alla gara:

### 1) documentazione generale:

- dichiarazione di accettazione delle condizioni di appalto (**All. C**);
- n. \_\_\_\_ dichiarazioni sostitutive ai sensi del DPR 445/2000 riguardanti il possesso dei requisiti generali per l'ammissione alla gara (**All. B**);
- copia fotostatica della carta di identità personale dei dichiaranti in corso di validità;
- n. \_\_\_\_ certificati di iscrizione nel Registro delle imprese della CCIAA;
- n. \_\_\_\_ documenti comprovanti i poteri di rappresentanza legale ai fini della presentazione della domanda di ammissione alla gara e di presentazione dell'offerta (*elencare i documenti allegati in funzione della forma giuridica del concorrente*):


- documentazione informativa riguardante il concorrente e la sua organizzazione (**All. E**)
- ricevuta comprovante il versamento all'Autorità di Vigilanza per i contratti pubblici del contributo di legge per la partecipazione alla gara;
- n. \_\_\_\_ documenti comprovanti la costituzione della cauzione provvisoria;
- dichiarazione di impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia fideiussoria (cauzione definitiva) per l'esecuzione del contratto, nel caso di aggiudicazione dell'appalto (qualora non contenuta nella cauzione provvisoria);

### 2) documentazione per comprovare i requisiti di capacità economica e finanziaria:

- n. \_\_\_\_ dichiarazioni sostitutive ai sensi del DPR 445/2000 riguardanti il possesso dei requisiti per l'ammissione alla gara (fatturati di impresa nel triennio 2008/2010) (**All. F**);
- copia fotostatica della carta di identità personale dei dichiaranti in corso di validità;
- n. \_\_\_\_ dichiarazioni bancarie attestanti la capacità finanziaria per l'esecuzione dell'appalto;

### 3) documentazione per comprovare i requisiti di capacità tecnica:

- n. \_\_\_\_ dichiarazioni sostitutive ai sensi del DPR 445/2000 riguardanti il possesso dei requisiti per l'ammissione alla gara servizi di assistenza domiciliare ed educativa eseguiti nel triennio 2008-2010 (**All. G**);
- copia fotostatica della carta di identità personale dei dichiaranti in corso di validità;

- n. \_\_\_\_\_ certificati rilasciati dai committenti relativi ai servizi di assistenza domiciliare ed educativa svolti nel triennio 2008/2010;

Addì, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_