# **Procedura aperta a rilevanza comunitaria per l’affidamento biennale dell’appalto del servizio di trasporti e facchinaggio per conto della Fondazione lirico sinfonica Petruzzelli e Teatri di Bari, presso le sedi di svolgimento della propria attività istituzionale CIG 758506734D**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA**

**A PENA DI ESCLUSIONE, la presente domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante o da persona munita di speciﬁci poteri di firma: - della società concorrente - della società mandataria (in caso di RTl) - del consorzio. La domanda deve essere controfirmata: - dalle società mandanti in caso di RTI non costituita - dalle consorziate per i consorzi ordinari di cui all’art. 45. comma 2 lettera e) del D.Lgs. 50/2016 non costituiti. Alla domanda deve essere allegata: - procura in originale o copia conforme nel caso la domanda sia sottoscritta da procuratore del legale rappresentante.**

Il/La sottoscritt...., Cognome ........................................... Nome .................................................................... nat .... a .................................................... il ..................... (Prov. ..........) residente in ...................... (Prov........)Via ........................................................................................................................................ n. …...... in qualità di□ Legale Rappresentante□ Procuratore con giusta procura allegata in originale o copia conforme

della .....................................................................................................................................................................con sede in legale nel Comune di ................................................................ (Prov. …....... ) CAP ..................... Via .............................................................................................................................................................. n ......C.F. ...................................................................................... P.I. ....................................................................... tel n ......../ ............................................................................................. fax n .................................................. e-mail .............................................................................. pec ……………………………………………………………

**DICHIARA**

A. Di partecipare alla gara in oggetto come:□ Impresa Singola

B. Di partecipare alla gara in oggetto come:□ Mandataria del raggruppamento temporaneo di impresa che si impegna a costituire con la/e seguente/i Mandante/i:1. Ragione Sociale .............................................................................................................................................. sede legale in ......................... (Prov. ……………) CAP ……………… Via ……………………………………………………. n ……. C.F. ...................................................................................... P.I. ....................................................................... 2. Ragione Sociale .............................................................................................................................................. sede legale in ......................... (Prov. ……………) CAP ……………… Via ……………………………………………………. n ……. C.F. ...................................................................................... P.I. .......................................................................

□ Mandataria del raggruppamento temporaneo di impresa già costituito con la/eseguente/i Mandante/i:1. Ragione Sociale .............................................................................................................................................. sede legale in ......................... (Prov. ……………) CAP ……………… Via ……………………………………………………. n ……. C.F. ...................................................................................... P.I. ....................................................................... 2. Ragione Sociale .............................................................................................................................................. sede legale in ......................... (Prov. ……………) CAP ……………… Via ……………………………………………………. n ……. C.F. ...................................................................................... P.I. .......................................................................

Giusto il mandato collettivo speciale con rappresentanza autenticato in data ..................................... dal Dr .................................................................. Notaio in ............................................. Rep. ………………………………….

□ Consorzio di cui all”art. 45. comma 2. lett. b) ed e) del D. Lgs. 50/2016 che intende svolgere il servizio attraverso le seguenti consorziate:1. Ragione Sociale .............................................................................................................................................. sede legale in ......................... (Prov. ……………) CAP ……………… Via ……………………………………………………. n ……. C.F. ...................................................................................... P.I. ....................................................................... 2. Ragione Sociale .............................................................................................................................................. sede legale in ......................... (Prov. ……………) CAP ……………… Via ……………………………………………………. n ……. C.F. ...................................................................................... P.I. .......................................................................

□ Consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2, lett. c) del D. Lgs. 50/2016 costituito dalle seguenti consorziate:1. Ragione Sociale .............................................................................................................................................. sede legale in ......................... (Prov. ……………) CAP ……………… Via ……………………………………………………. n ……. C.F. ...................................................................................... P.I. ....................................................................... 2. Ragione Sociale .............................................................................................................................................. sede legale in ......................... (Prov. ……………) CAP ……………… Via ……………………………………………………. n ……. C.F. ...................................................................................... P.I. .......................................................................

**A TAL FINE DICHIARA,**

**anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000**,

* di possedere i requisiti indicati all’art. 6, 7.1 e 7.2 del Disciplinare;
* di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all’art. 80, co. 5 lett. f-bis e f-ter del Codice;
* di aver preso piena ed integrale visione del Bando, del Disciplinare, del Capitolato e di tutta la documentazione di gara e di accettare le condizioni e le penalità in essi contenute;
* di aver preso visione del contenuto dei servizi in appalto e di accettare integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni e le modalità per il suo svolgimento così come previsto nel Bando, nel Disciplinare, nel Capitolato e in tutta la documentazione di gara;
* di aver preso conoscenza del contenuto del codice etico della Fondazione e del modello di organizzazione, gestione e controllo (di seguito, “modello”) adottati ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 231/2001, avendone preso chiara, piena ed esatta visione, globalmente ed in ogni loro singola parte sia su base cartacea che attraverso collegamento telematico al sito istituzionale [www.fondazionepetruzzelli.it](http://www.fondazionepetruzzelli.it).
* la rimuneratività dell’offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;

b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi sia sulla determinazione della propria offerta;

* di aver tenuto conto, nella preparazione della propria offerta, degli obblighi assicurativi e previdenziali di legge, in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti a proprio carico e che i relativi costi si intendono inclusi nell'offerta;
* l’assunzione a proprio carico di tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l’osservazione delle norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro, di retribuzione dei lavoratori dipendenti e di regolarità contributiva;
* di impegnarsi a mantenere fissi e invariati i prezzi indicati nell’offerta per tutto il periodo contrattuale;
* di impegnarsi a stipulare idonea polizza assicurativa per danni, incendio e furto e polizza RC, presso primaria compagnia di assicurazione, a copertura dei rischi derivanti dalla propria attività, compresi i danni verso terzi e verso la Fondazione, come meglio specificati agli artt. 2 e 14 del Capitolato;
* di impegnarsi a risarcire tutti gli eventuali danni a persone o cose causati durante l’esercizio dell’attività, che le polizze assicurative di cui al punto precedente non dovessero riconoscere, inclusi gli eventuali danni ai locali causati dal personale dipendente o incaricato, ed a manlevare la Fondazione;
* il possesso da parte dei lavoratori addetti al servizio antincendio, dell’attestato di idoneità tecnica di cui all’art. 3, L. n. 609/96, come previsto dall’art. 6, c. 3, del D.M. 10/3/98;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* che l’offerta presentata è irrevocabile ed impegnativa per la durata di 180 giorni dalla data di scadenza fissata per la ricezione delle offerte e che, su richiesta della Fondazione, la validità dell’offerta stessa potrà essere prorogata per ulteriori 60 giorni se trascorsi i primi 180 giorni non sia conclusa la procedura di aggiudicazione;
* di essere consapevole che, qualora siano fornite nell’ambito della presente procedura, al momento della presentazione dell’offerta, oppure delle relative eventuali giustificazioni o precisazioni di cui all'art. 97 del D.Lgs. 50/2016, informazioni che costituiscano segreti tecnici o commerciali ai sensi dell’art. 53, c. 5, lett. a) del predetto decreto, l'Impresa dovrà contestualmente rilasciare comprovata e motivata dichiarazione in calce al documento contenente le informazioni medesime. Tale dichiarazione sarà utilizzata nell’ambito dell’istruttoria delle richieste di accesso da parte di terzi; in mancanza di tale dichiarazione la Fondazione potrà ritenere insussistente ogni controinteresse alla riservatezza delle suddette informazioni e procedere sulle eventuali istanze di accesso agli atti dei concorrenti senza la notifica di cui all’art. 3 del D.P.R. 12 aprile 2006, n.184;
* che l’Impresa non intende ricorrere al subappalto:ovvero:intende subappaltare, ai sensi di quanto previsto all’art. 105 del D.Lgs. 50/2016, nella misura non superiore al 30% del valore contrattuale complessivo, le seguenti attività:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

e all’uopo individua la seguente terna di ditte subappaltatrici:

1) ............................................... con sede in ...................... alla Via ............................... p.iva .................... cod. fisc. ..................................................;

2) ............................................... con sede in ...................... alla Via ............................... p.iva .................... cod. fisc. ..................................................;

3) ............................................... con sede in ...................... alla Via ............................... p.iva .................... cod. fisc. ..................................................;

* i dati identificativi dei soggetti di cui all’art. 80, co. 3 del D.Lgs. 50/2016 (***1. titolare o direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; 2. socio o direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; 3. soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; 4. membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio. 5. eventuali soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara***):

nome ....................... cognome ............................. luogo di nascita ........................... data ........................... cod. fisc. .................................. residente in ............................ (.....) alla Via ................. n. ....................

nome ....................... cognome ............................. luogo di nascita ........................... data ........................... cod. fisc. .................................. residente in ............................ (.....) alla Via ................. n. ....................

nome ....................... cognome ............................. luogo di nascita ........................... data ........................... cod. fisc. .................................. residente in ............................ (.....) alla Via ................. n. ....................

nome ....................... cognome ............................. luogo di nascita ........................... data ........................... cod. fisc. .................................. residente in ............................ (.....) alla Via ................. n. ....................

nome ....................... cognome ............................. luogo di nascita ........................... data ........................... cod. fisc. .................................. residente in ............................ (.....) alla Via ................. n. ....................

nome ....................... cognome ............................. luogo di nascita ........................... data ........................... cod. fisc. .................................. residente in ............................ (.....) alla Via ................. n. ....................

* per qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda, indica il seguente indirizzo PEC …………………………………………;
* ai fini del rispetto della normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari, comunica gli estremi identificativi di almeno un conto corrente dedicato acceso presso banche o presso la società Poste italiane S.p.A. e le generalità delle persone ad operare su di essi, su cui transiteranno i pagamenti effettuati dalla Fondazione Petruzzelli, impegnandosi altresì a comunicare, entro sette giorni, ogni eventuale modifica:
* conto corrente intestato alla società presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ filiale / agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codici di riscontro : CIN \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dati identificativi del soggetto delegato ad operare:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data ..............................

Timbro e firma del/dei Dichiarante/i(Società singola, Mandataria, Consorzio, Delegataria)(Mandanti e consorziate)

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante o da persona munita di speciﬁci poteri di firma).