

Allegato 1

(su carta intestata operatore economico)

Spett.le Comune di Poggiomarino
Settore Affari Generali ed Istituzionali
Piazza De Marinis , 3
80040 POGGIOMARINO -
NAPOLI

OGGETTO: Istanza di iscrizione Elenco Operatori Economici

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____ nella qualità
di:

- LIBERO PROFESSIONISTA SINGOLO
- LIBERO PROFESSIONISTA IN STUDIO ASSOCIATO
- TITOLARE
- LEGALE RAPPRESENTANTE
- PROCURATORE
- SOCIO UNICO (persona fisica)
- SOCIO DI MAGGIORANZA (persona fisica, in caso di società con meno di quattro soci)

dell'impresa:

Ragione Sociale _____

Sede legale : Città _____ Cap _____ Prov _____

via _____ n° _____ Tel _____ Fax _____

Sede Operativa: Città _____ Cap _____ Prov _____

via _____ n° _____ Tel _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (Pec) _____

P.IVA _____ Cod. Fisc _____

CHIEDE

L'iscrizione all'Elenco Operatori Economici dell'Amministrazione in indirizzo alla sezione:

LAVORI

FORNITURE BENI E SERVIZI

SERVIZI TECNICI E ASSIMILATI

A tal fine consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Per lavori : (le caselle sono alternative- barrare quella interessata)

Per i soli lavori di importo uguale /superiore ad € 150.000,00:

di essere in possesso di adeguata qualificazione tecnico-economica e finanziaria-organizzativa, all'uopo allega copia conforme di attestazione SOA per le seguenti categorie e classifiche:

Per i soli lavori di importo inferiore ad € 150.000,00:

a) che l'importo dei lavori eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data di presentazione della domanda di iscrizione nell'Elenco degli operatori economici non è inferiore all'importo della categoria di lavori per cui si richiede l'iscrizione;

b) che il costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non è inferiore al 15% dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di richiesta di iscrizione nell'Elenco degli operatori economici;

c) di possedere adeguata attrezzatura tecnica;

d) che i lavori eseguito sono ascrivibili alla seguente Categoria Soa _____.

Per servizi e forniture, indicare (vedi Elenco Categorie allegato)

Anno inizio Attività: _____ CODICE ATECO _____

Organico medio annuo dei dipendenti in servizio negli ultimi tre anni:

Anno _____ nr _____

Anno _____ nr _____

Anno _____ nr _____

Il fatturato globale d'impresa degli ultimi tre esercizi:

- essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della responsabilità della professione, con adeguati massimali per sinistro ed aggregato annuo;

(Indicare la/le categorie per cui si richiede l'iscrizione (vedi elenco categorie allegato):

di aver eseguito nell'ultimo triennio il seguente servizio **per la Pubblica Amministrazione:**

ANNO	DESCRIZIONE	COMMITTENTE	IMPORTO IVA ESCLUSA

D I C H I A R A

1. Di ESSERE iscritto al mercato elettronico della pubblica amministrazione (MePa) con abilitazione sulla piattaforma al Bando: _____

Di NON essere iscritto al mercato elettronico della pubblica amministrazione (MePa);

2. che l'operatore economico è iscritto e risulta in esercizio nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- Durata della ditta/data termine _____
- Forma Giuridica _____
- Codice ATECO _____

3. di essere in possesso del requisito di capacità Tecnico-professionale ai sensi dell'art. 83 del D. lgs. n.50/2016;

4. di essere consapevole che la mancanza dei requisiti di cui sopra è causa di esclusione;

5. che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni (art. 80 D.Lgs. 50/2016 comma 5 lett. b);

6. che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della l. n.1423/1956;

7. che nei propri confronti non è stata ancora pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale (art. 80 comma 1 D.Lgs. 50/2016);

8. di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art.17 della legge 19 marzo 1990 n.55 (art. 80 D.Lgs.50/2016 comma 5 lett. h);

9. di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza, e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro (art. 80 D.Lgs. 50/2016 comma 5 lett. a);

10. di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione dei lavori affidati da codesta ed altre stazioni appaltanti (art. 80 D.Lgs. 50/2016 comma 5 lett. c);

11. di non aver commesso irregolarità, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella del paese di provenienza (art. 80 D.Lgs. 50/2016 comma 4);

12. di non aver reso falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti (art. 80 D.Lgs. 50/2016 comma 12);

13. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quello del paese di residenza (art. 80 D.Lgs. 50/2016 comma 4);

14. di non essere incorso in nessuna delle altre cause di esclusione dalle procedure di affidamento previste dall'art. 80 del d.Lgs. n. 50/2016 e successive modificazioni, non espressamente dichiarate in precedenza, nonché dalle altre norme vigenti in materia;

15. di essere in possesso del DURC in corso di validità;

16. di essere iscritta presso i seguenti Enti con le posizioni assicurative di seguito indicate:

Posizione INPS sede di _____ Nr. Matricola Azienda _____
POSIZIONE INAIL sede di _____ Nr. Matricola Azienda _____
Posizione CASSA EDILE DI _____ NR. _____

- che la sede dell'Ufficio delle Entrate competente per la verifica della regolarità in ordine agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse è _____

- di applicare il seguente C.C.N.L. _____ e la dimensione aziendale è pari a Nr. _____ unità;

- che è in regola con tutti i relativi pagamenti inerenti gli obblighi contributi, previdenziali, assistenziali ed assicurativi di legge;

C) – che, attualmente in carica, titolare, soci, amministratori muniti di potere di rappresentanza, socio unico persona fisica nonché, in caso di società o consorzi con meno di quattro soci, socio di maggioranza ovvero tutti i soci se trattasi di maggioranza paritetica ovvero socio maggioritario se trattasi di maggioranza relativa, sono:

Cognome e nome	Nato/a	Il	Residenza: Via,n.,città,prov.	Soci, titolari di quote e azioni, cariche

Avvertenza: dovranno essere indicati i dati: del titolare in caso di imprese individuali, di tutti i soci in caso di società in nome collettivo, dei soci accomandatari in caso di società in accomandita semplice; per tutti gli altri tipi di Società e per i ConSORZI; i dati di tutti i soci e/o gli amministratori muniti di rappresentanza, del socio unico persona fisica nonché, in caso di società o consorzi con meno di quattro soci, del socio di maggioranza

- che i direttori tecnici **attualmente in carica** sono:

Cognome e nome	Nato/a	IL	Residenza: via, n., città, prov.

da compilare se del caso: - che i soggetti (legali rappresentanti, institori e/o direttori tecnici) **cessati dalla carica** nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso di formazione elenco sono:

Cognome e nome	Nato/a	Il	Residenza:Via, n., città, prov.	Carica ricoperta

da compilare se del caso: - che i soggetti (legali rappresentanti, institori e/o direttori tecnici) **cessati dalla carica** nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso di formazione elenco per i quali ricorrano le **condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016**. sono:

Cognome e nome	Nato/a a	IL	Residenza: Via, n., città, prov.	Carica ricoperta

- che gli atti o le misure che l'operatore economico ha adottato a dimostrazione della completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata sono:

*In riferimento agli obblighi di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68 e s.m.i. (**barrare la casella corrispondente alla situazione che interessa il concorrente**):*

- che l'operatore economico è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di non essere assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge n. 68/99 e s.m.i., in quanto occupa non più di 15 dipendenti, oppure da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

oppure

- che l'operatore economico è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di aver ottemperato alle norme di cui all'art. 17 della legge 12 marzo 1999 n. 68 e s.m.i., in quanto occupa più di 35 dipendenti, oppure occupa da 15 a 35 dipendenti e ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

oppure

- che l'operatore economico è escluso dall'obbligo di assunzione obbligatoria di cui alla legge n. 68/99 e s.m.i., in quanto (**indicare precisamente la casistica applicabile, con riferimenti normativi, atti regolamentari o circolari**):

- che l'operatore economico assume e rispetta gli obblighi derivanti dall'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. (tracciabilità dei flussi finanziari), ed è a conoscenza che la violazione dell'obbligo di cui all'art. 3, comma 9-bis della citata legge costituisce causa di risoluzione del contratto e che tutte le relative transazioni finanziarie relative agli affidamenti dovranno riportare i relativi codici CIG.

Di aver preso visione del Regolamento per la formazione e la gestione dell'Elenco Operatori economici approvato con Deliberazione Consiliare nr. 125 del 28/11/2016 e di accettarne quanto in essa contenuto.

Di accettare tutte le clausole previste dal Protocollo legalità sottoscritto da questo comune con la Prefettura di Napoli in data 25/10/2007 nonché le disposizioni del Piano Anticorruzione adottato dal Comune di Poggiomarino con delibera di Giunta Comunale nr. 6 del 31/01/2017.

L'Amministratore/Il Procuratore/Il legale Rappresentante

(FIRMA LEGGIBILE)

Allegare copia del documento d'identità del dichiarante.