



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

ALLEGATO N. 1

PROCEDURA APERTA PER IL SERVIZIO INTEGRATIVO DI RACCOLTA DIFFERENZIATA "PORTA A PORTA" DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI E ASSIMILATI C/O EX CIRCOSCRIZIONI N. 5 E 6 DELLA CITTA' DI LUCCA - N. CIG: 63718866AA

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER L'AMMISSIONE ALLA GARA (resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto<sup>1</sup> ..... C.F. ....  
nato a ..... il ..... residente nel Comune di  
..... Provincia ..... Stato ..... Via/Piazza  
....., in qualità di <sup>2</sup> .....

☐ **Legale Rappresentante**

☐ **Procuratore**, giusta procura generale/speciale in data ..... a rogito  
del notaio ..... rep. n. .... che si allega in  
originale o in copia autentica notarile,

**della ditta (Denominazione/Ragione Sociale)**

- .....
- con **sede legale** nel Comune di ..... Provincia ..... Stato ..... Via/piazza  
..... CAP .....
  - con **sede operativa** nel Comune di ..... Provincia ..... Stato  
..... Via/piazza ..... CAP .....
  - con **domicilio fiscale** nel Comune di ..... Provincia .....

<sup>1</sup> Il presente modello dovrà essere compilato e sottoscritto da:

- Titolare o legale rappresentante dell'impresa che partecipa singolarmente;
- Legale rappresentante di ogni impresa del CONSORZIO ORDINARIO di concorrenti (o GEIE) costituito o costituendo;
- Legale rappresentante di ogni impresa raggruppata in RTI costituita o costituenda;
- Legale rappresentante del CONSORZIO STABILE (o consorzio di cui all'art. 34, comma 1, lett. b) del D.Lgs 163/06 e s.m.) nonché dal legale rappresentante di ogni consorziata per la quale il consorzio concorre (consorziata esecutrice).
- Il modello potrà essere compilato anche dal Procuratore del legale rappresentante (o institore).

<sup>2</sup> Contrassegnare con una X la casella interessata.



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

ALLEGATO N. 1

Stato..... Via/ Piazza..... CAP .....

**Codice fiscale** ..... **Partita IVA** .....

Recapito corrispondenza:

- ☐ sede legale  
☐ sede operativa

Telefono fisso:...../Tel. cellulare di riferimento:.....

Fax<sup>3</sup>.....e-mail.....@..... pec: .....@.....

Tipo impresa (barrare) ☐ impresa oppure ☐ lavoratore autonomo

CCNL applicato: .....

- ☐ Dimensione azienda in essere alla data della gara (personale dipendente assunto a tempo indeterminato o determinato con contratto superiore a 9 mesi): n. dipendenti .....

INAIL - Codice Ditta .....

INAIL – Posizioni assicurative territoriali .....

INAIL – sede competente .....

INPS - matricola aziendale .....

INPS – Posizioni contributiva  
Individuale titolare/soci imprese Artigiane .....

INPS – sede competente .....

Referente per la gara:	
<b>Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa</b>	
<b>Qualifica/Ufficio</b>	
<b>Telefono/fax</b>	
<b>e-mail</b>	.....@.....

<sup>3</sup> Si precisa che indicando il numero di fax il concorrente autorizza espressamente, ai sensi dell'art. 79, comma 5-bis del D.Lgs. 163/06 e s.m., la S.A. ad effettuare le comunicazioni di cui all'art.79, comma 5 tramite tale mezzo.



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

ALLEGATO N. 1

**CHIEDO DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO  
IN QUALITA' DI <sup>4</sup> (AI SENSI DELL'ART. 34 DEL D.LGS 163/06 E S.M.)**

- ☐ CONCORRENTE INDIVIDUALE di tipo .....
- ☐ CONSORZIO TRA SOCIETA' COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO
- ☐ CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE
- ☐ CONSORZIO STABILE CHE CONCORRE IN PROPRIO
- ☐ CONSORZIO STABILE CHE CONCORRE PER CONSORZIATA/E<sup>5</sup>
- ☐ CONSORZIATA ESECUTRICE DEL SERVIZIO DEL CONSORZIO.....  
COSTITUITO EX ART. 34, COMMA 1 LETT. B) DEL D.LGS 163/06 E S.M.
- ☐ CONSORZIATA ESECUTRICE DEL SERVIZIO DEL CONSORZIO .....  
COSTITUITO EX ART. 34, COMMA 1, LETT. C) E F) DEL D.LGS 163/06 E S.M.
- ☐ MANDATARIA (O CAPOGRUPPO)  
oppure
- ☐ MANDANTE  
DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI CONCORRENTI (RTI)
- ☐ COSTITUITO
- ☐ DA COSTITUIRSI  
TRA LE SEGUENTI IMPRESE:
- .....
- .....
- .....
- ☐ CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI
- ☐ COSTITUITO
- ☐ DA COSTITUIRSI  
TRA LE SEGUENTI IMPRESE:
- .....
- .....
- .....
- ☐ OPERATORE ECONOMICO STABILITO IN ALTRO STATO MEMBRO UE
- ☐ ALTRO .....

<sup>4</sup> Barrare la casella corrispondente

<sup>5</sup> Allego elenco consorziate esecutrice del servizio



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

ALLEGATO N. 1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER L'AMMISSIONE ALLA GARA**  
**(resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.)**

Con espresso riferimento alla ditta/impresa/società che rappresento, in conformità alle disposizioni di cui agli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000 e s.m., consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.

**DICHIARO CHE**

1) l'impresa/società/consorzio che rappresento è iscritta/o nel **Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura** di \_\_\_\_\_ per il tipo di attività corrispondente all'oggetto della gara, e al riguardo indico:

a) il seguente numero di repertorio economico-amministrativo o di iscrizione al Registro Dite:.....

b) la seguente data di iscrizione:.....

(Al solo fine di agevolare l'attività di verifica della S.A. allego copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.)

**1-bis)** (per le imprese stabilite in uno Stato membro dell'Unione Europea diverso dall'Italia) la ditta che rappresento è iscritta nel Registro .....con la seguente forma giuridica:.....

(allego dichiarazione giurata o certificato di data non anteriore a 6 mesi dalla data di presentazione dell'offerta).

2) l'impresa/società/consorzio che rappresento è iscritta/o nell'**Albo Società Cooperative** Categoria: ....., Sezione: ....., n. iscrizione:.....;

3) l'impresa/società/consorzio che rappresento è iscritta **all'Albo dei Gestori Ambientali** per la Categoria ..... classe ..... in regola con i diritti annuali di iscrizione;

4) l'impresa/società/consorzio che rappresento è iscritta **all'Albo Nazionale degli autotrasportatori** in regola con i diritti annuali di iscrizione;

5) l'impresa/società/consorzio che rappresento:

☐ è iscritta/o nella **White List** della Prefettura di .....

☐ ha fatto domanda di iscrizione alla **White List** della Prefettura di .....

☐ non è iscritta alla **White List** della Prefettura competente territorialmente.



Certificate Number 5573

ISO 9001

OHSAS18001

ALLEGATO N. 1

l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento **NON** si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 38 del D.Lgs 163/06 e s.m. **In particolare, dichiaro che:**

- ☐ l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di concordato preventivo<sup>6</sup> e che non sono in corso procedure per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- ☐ nei confronti del sottoscritto non sono in corso procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D.Lgs n. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dagli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, dello stesso D.Lgs n. 159/2011;
- nei confronti del sottoscritto<sup>7</sup>:
- ☐ NON è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. **per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;**
- ☐ sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato o emessi i seguenti decreti penale di condanna divenuti irrevocabili oppure le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. **per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale** (N.B.: riportare tutti i provvedimenti di condanna, tra quelli sopra menzionati, emessi a carico del soggetto sottoscrittore, compresi quelli per i quali abbia beneficiato della non menzione, con l'eccezione delle condanne per reati depenalizzati ovvero estinti dopo la condanna stessa, delle condanne revocate o per le quali sia intervenuta la riabilitazione):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- ☐ nei confronti del sottoscritto NON è stata pronunciata alcuna sentenza passata in giudicato **per reati di partecipazione ad organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;**
- ☐ il titolare/direttore tecnico/soci delle s.n.c./soci accomandatari delle s.a.s/amministratori muniti di poteri di rappresentanza/socio unico persona fisica/socio di maggioranza (in caso di società con meno di 4 soci) **attualmente in carica** sono:

<sup>6</sup> Il divieto non opera nell'ipotesi di concordato con continuità aziendale.

<sup>7</sup> Barrare in alternativa la casella che interessa

44



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

ALLEGATO N. 1

cognome e nome	Data/luogo nascita	Residenza	Carica (Data inizio e fine incarico)

- ☐ nei confronti dei soggetti sopra indicati NON sussiste alcuna delle situazioni di cui all'art. 38 del D.Lgs 163/06 e s.m. che possono costituire causa di esclusione dalla gara, come da essi stessi dichiarato nell'apposito allegato 2;
- ☐ **nell'anno antecedente** la pubblicazione della gara sono cessati dalla carica i seguenti soggetti<sup>8</sup>:

Cognome e nome	Data/luogo nascita	Residenza	Carica (data inizio e fine incarico)

- relativamente ai soggetti di cui sopra - **cessati dalla carica** nell'anno antecedente la pubblicazione della gara - dichiaro:

<sup>8</sup> In questa sezione non devono essere riprodotti i nominativi dei soggetti cessati per i quali vi sia stato immediato o contestuale rinnovo e quindi attualmente in carica (devono essere pertanto indicati sopra).



Certificate Number 5573

ISO 9001

OHSAS18001

## ALLEGATO N. 1

- ☐ di essere a piena e diretta conoscenza<sup>9</sup> che nei loro confronti NON è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p.;
- ☐ di essere a piena e diretta conoscenza che nei loro confronti sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato o emessi i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p.<sup>10</sup>

.....

.....

.....

.....

In ogni caso<sup>11</sup> sono state adottate le seguenti misure di completa ed effettiva dissociazione attestata dalla documentazione che si allega (indicare sentenze e misure adottate per dimostrare la completa ed effettiva dissociazione)<sup>12</sup>:

- .....
- .....
- .....
- .....
- l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento (relativamente al divieto di intestazione fiduciaria):
  - ☐ non ha violato il **divieto di intestazione fiduciaria** posto dall'art. 17 della L. n. 55/1990;
  - ☐ (è stato violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della L. n. 55/1990 ma) è decorso un anno dall'accertamento definitivo della violazione del divieto di intestazione fiduciaria e la violazione è stata comunque rimossa.
  - ☐ l'impresa/società/consorzio che rappresento o altro soggetto **NON** ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

<sup>9</sup> Se tali informazioni non sono di piena e diretta conoscenza del soggetto che produce l'istanza, ciascuno dei soggetti cessati dalla carica dovrà produrre apposita dichiarazione sostitutiva (Allegato n.2).

<sup>10</sup> riportare tutti i provvedimenti di condanna, tra quelli sopra menzionati, emessi a carico dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente, compresi quelli per i quali abbiano beneficiato della non menzione, con l'eccezione delle condanne per reati depenalizzati ovvero estinti dopo la condanna stessa, delle condanne revocate o per le quali sia intervenuta la riabilitazione

<sup>11</sup> Si precisa che l'esclusione o il divieto di partecipazione alla gara operano per le imprese dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente se non dimostrano di aver adottato atti o misure di completa ed effettiva dissociazione.

<sup>12</sup> A titolo esemplificativo, per documentazione idonea è da intendersi l'estromissione dall'incarico, l'avvio di azioni di responsabilità, provvedimenti di espulsione, ecc...



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

## ALLEGATO N. 1

- ☐ l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento **NON** ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla Sistema Ambiente SpA<sup>13</sup>
- ☐ l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento **NON** ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale<sup>14</sup>;
- ☐ l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento **NON** ha commesso **violazioni gravi, definitivamente accertate**, rispetto agli **obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse**<sup>15</sup>;
  - I suddetti fatti sono verificabili presso:
    - Agenzia delle Entrate di .....
    - Ufficio..... fax .....
- ☐ l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento **NON** risulta iscritta nel casellario informatico presso l'AVCP per aver reso false dichiarazioni o falsa documentazione in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento di subappalti;
- ☐ l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento **NON** ha commesso **violazioni gravi, definitivamente accertate**, alle norme in materia di **contributi previdenziali e assistenziali**<sup>16</sup>;
  - l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento:
    - ☐ è tenuta/o all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. n. 68/1999, in quanto ha un numero di dipendenti pari a<sup>17</sup> ..... ed è **in regola** con le norme stesse;
      - I suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili presso la:
        - Provincia di .....
        - Ufficio..... fax.....
- ☐ **non** è assoggettata/o alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. n. 68/1999, in quanto l'organico dell'impresa computabile ai sensi di essa ammonta a n. .... dipendenti<sup>18</sup>;

<sup>13</sup> Sistema Ambiente SpA, stazione appaltante che bandisce la gara, escluderà dalla gara quelle imprese che, secondo motivata valutazione, hanno commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni già da essa affidate.

<sup>14</sup> Sistema Ambiente SpA, stazione appaltante che bandisce la gara, escluderà dalla gara quelle imprese nei cui confronti accerti, con qualsiasi mezzo di prova, che hanno commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale.

<sup>15</sup> Si intendono gravi le violazioni che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse per un importo superiore all'importo di cui all'art. 48-bis, commi 1 e 2-bis, del D.P.R. n. 602/1973; costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle relative all'obbligo di pagamento di debiti per imposte e tasse certi, scaduti ed esigibili.

<sup>16</sup> Si intendono gravi le violazioni ostative al rilascio del D.U.R.C.

<sup>17</sup> Più di 35 dipendenti, oppure da 15 fino a 35 dipendenti ed ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.1.2000.

<sup>18</sup> Inferiore a 15 unità.





Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

## ALLEGATO N. 1

☐ **non** è tenuta/o all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. n. 68/1999 perché, pur avendo un numero di dipendenti pari a ..... e quindi compreso tra 15 e 35 unità, non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;

☐ **non** è tenuta/o all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. n. 68/1999 perché.....;

☐ nei confronti del sottoscritto **NON** è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c) del D.Lgs 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la P.A., compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14, co. 1 del D.Lgs 81/2008 e s.m.

- il sottoscritto, nell'anno antecedente la data della pubblicazione della gara:

☐ non è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del C.P. aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. n. 152/1991 convertito con modificazioni in L. n. 203/1991;

☐ pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del C.P. aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. n. 152/1991 convertito con modificazioni in L. n. 203/1991 ha denunciato i fatti all'Autorità Giudiziaria;

☐ pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del C.P. aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. n. 152/1991 convertito con modificazioni in L. n. 203/1991 non ha denunciato i fatti all'Autorità Giudiziaria in quanto ricorrevano i casi previsti dall'art. 4, co. 1 L. n. 689/1991.

- l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento<sup>19</sup>

☐ **NON** si trova in alcuna situazione di controllo attivo o passivo e/o collegamento con altri soggetti partecipanti alla presente gara ai sensi dell'art. 2359 C.C. o in qualsiasi relazione, anche di fatto;

☐ si trova in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 C.C. con i seguenti soggetti (indicare ragione sociale/denominazione sociale, sede legale e P.Iva):<sup>20</sup>

ma di **non** essere a conoscenza della partecipazione dei suddetti soggetti alla presente procedura di gara **e di aver formulato autonomamente l'offerta;**

☐ si trova in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 C.C. con i seguenti soggetti (indicare ragione sociale/denominazione sociale, sede legale e P.Iva):<sup>21</sup>

<sup>19</sup> Barrare in alternativa

<sup>20</sup> eventualmente allego elenco.

<sup>21</sup> eventualmente allego elenco.



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

ALLEGATO N. 1

di non essere a conoscenza della partecipazione dei suddetti soggetti alla presente procedura di gara e di aver in ogni caso formulato autonomamente l'offerta.

### DICHIARO INOLTRE CHE

- 5) l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento
- ☐ NON si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. n. 383/2001;
  - ☐ si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. n. 383/2001 ma che il periodo di emersione si è concluso.
- 6) l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento
- ☐ è in possesso dell'**idoneità tecnico-professionale** di cui al D.Lgs 81/2008 e s.m. e che si impegna a produrre, su richiesta della Sistema Ambiente SpA, la documentazione comprovante il rispetto degli adempimenti elencati all'art. 16 della L. R.T. n. 38/2007 e All. XVII del D.Lgs 81/08 e s.m.
- 7) l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento
- ☐ NON è coinvolta/o in situazioni oggettive lesive della *par condicio* tra i concorrenti e/o lesive della segretezza delle offerte (collegamento sostanziale).
- 8) l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento
- ☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1, comma 5 della L. 327/2000, ha adempiuto all'interno della propria azienda agli **obblighi di sicurezza** previsti dalla normativa vigente.
- 9) l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento
- ☐ applica integralmente ai propri dipendenti il trattamento economico e normativo stabilito dai CCNL e l'integrativo territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni oggetto del presente appalto.

### DICHIARO INFINE

- ☐ che il trasporto allo stabilimento della Committente dei rifiuti raccolti avverrà:
  - ☐ a mezzo compattatori (n.....);
  - ☐ a mezzo presse (n.....) e multilift/scarrabili (n.....);
- ☐ di aver preso esatta cognizione della natura e della consistenza dell'oggetto dell'appalto;
- ☐ di conoscere ed accettare tutte le circostanze, generali e particolari, che possono influire sulla prestazione dell'appalto o sul contenuto dell'offerta ovvero sulle condizioni contrattuali;
- ☐ di conoscere ed accettare che una errata valutazione di quanto visionato e accertato in sede di sopralluogo non darà alcun diritto all'Appaltatore di richiedere ulteriori indennizzi o corrispettivi o risarcimenti di qualsiasi specie e natura;
- ☐ di conoscere ed accettare che, in caso di aggiudicazione dell'appalto, entro 2 giorni dall'avvio del servizio dovranno essere presentati alla Committente i libretti di circolazione dei mezzi che saranno impiegati nel servizio;



Certificate Number 5573

ISO 9001

OHSAS18001

## ALLEGATO N. 1

- ☐ di conoscere ed accettare che nell'ipotesi in cui la Committente istituisse la raccolta separata del vetro in aggiunta alla raccolta di altre frazioni merceologiche, l'Appaltatore dovrà obbligatoriamente dotarsi di ulteriori n. 2 mezzi (minimo), idonei per tipologia allo svolgimento di tale servizio aggiuntivo, **aventi caratteristiche tecniche non inferiori a quelle dei mezzi offerti.**
- ☐ che l'impresa/società/consorzio che rappresento o altro soggetto è disponibile ad avviare il servizio oggetto dell'appalto anche in pendenza della stipula contrattuale;
- ☐ di aver giudicato il prezzo offerto remunerativo ed in grado di garantire la copertura finanziaria di tutti gli oneri, diretti ed indiretti, che dovranno essere sostenuti per erogare, in caso di aggiudicazione, il servizio a perfetta regola d'arte;
- ☐ di aver preso visione e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nella *lex specialis* di gara (Bando di gara, Disciplinare di gara, Capitolato speciale d'appalto e tutti gli allegati);
- ☐ di impegnarmi, in caso di aggiudicazione, a tener conto nell'espletamento del presente appalto, degli obblighi relativi alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza, delle condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza dei lavoratori;
- ☐ di non aver nulla a pretendere nei confronti della Sistema Ambiente SpA nell'eventualità in cui, per qualsiasi motivo, a suo insindacabile giudizio, essa proceda ad interrompere o annullare o revocare la procedura di gara ovvero decida di non procedere all'affidamento del servizio o alla stipulazione di contratto, anche dopo l'aggiudicazione definitiva;
- ☐ l'impresa/società/consorzio (o altro soggetto) che rappresento, in caso di affidamento dell'appalto, assumerà tutti gli obblighi di tracciabilità di cui alla L. n. 136/2010 e s.m.;
- ☐ di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/03 e s.m., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- ☐ **(solo in caso di subappalto)** di essere a conoscenza che il subappalto del presente appalto è ammesso nelle forme e nei limiti stabiliti dall'art. 118 del D.Lgs 163/06 e s.m. e che intendo affidare in subappalto le seguenti parti <sup>22</sup>:  
.....  
.....
- ☐ di essere a conoscenza che, in caso di aggiudicazione, al momento del deposito del contratto di subappalto presso la S.A., dovrà essere trasmessa altresì la certificazione attestante il possesso da parte del subappaltatore dei requisiti di qualificazione prescritti dagli atti di gara e dal Codice dei contratti pubblici in relazione alla prestazione subappaltata e la dichiarazione del subappaltatore attestante il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del sopra citato D.Lgs 163/06 e s.m.;
- ☐ di essere a conoscenza che, nei confronti del subappaltatore, non deve sussistere alcuno dei divieti previsti dall'art. 10 della Legge 31 Maggio 1965, n. 575 e s.m.;

<sup>22</sup> Nel limite del 30% dell'importo complessivo del contratto.



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

ALLEGATO N. 1

- ☐ di essere a conoscenza che, in caso di subappalto autorizzato dalla S.A., Sistema Ambiente SpA non provvederà a corrispondere direttamente al subappaltatore l'importo dovuto per le prestazioni dallo stesso eseguite.

*(timbro dell'impresa)*

*(firma del titolare o legale rappresentante o procuratore)*

**Nota Bene:**

1. **A pena di esclusione dalla gara**, la presente domanda di partecipazione e dichiarazione sostitutiva per l'ammissione alla gara dovrà essere firmata dal titolare o legale rappresentante della ditta ed **autenticata nelle forme di legge** (ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00 è sufficiente allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità).



Certificate Number 5573

ISO 9001

OHSAS18001

ALLEGATO N. 1

## IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI ATI COSTITUITA O COSTITUENDA

### DICHIARO

#### 1) IN CASO DI A.T.I. NON ANCORA COSTITUITO:

- ☐ che si ritiene opportuna un'organizzazione comune delle attività nell'ambito dell'appalto e la conseguente costituzione in ATI tra le seguenti imprese:

.....  
.....  
.....  
.....

- ☐ che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza e funzioni di **capogruppo** all'impresa .....  
che possiede i requisiti di ammissione alla gara per una percentuale di .....% e  
avrà una percentuale di partecipazione all'appalto pari al ..... % **svolgendo le  
seguenti parti del servizio:**

.....  
.....  
.....

- ☐ che sarà conferita ampia e speciale procura irrevocabile al legale rappresentante dell'impresa capogruppo suddetta, a cui verranno conferiti i più ampi poteri sia per la stipula del contratto di appalto (in nome e per conto proprio e delle mandanti), sia per l'espletamento di tutti gli atti dipendenti dall'appalto fino all'estinzione di ogni rapporto con la S.A.;

- ☐ che l'impresa mandante.....  
avrà una percentuale di partecipazione all'appalto pari al ..... % e **svolgerà le  
seguenti parti del servizio:**

.....  
.....  
.....

- ☐ che l'impresa mandante .....

4



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

#### ALLEGATO N. 1

avrà una percentuale di partecipazione all'appalto pari al .....% e **svolgerà le seguenti parti del servizio:**

.....  
.....  
.....

- ☐ che l'impresa mandante ..... avrà una percentuale di partecipazione all'appalto pari al .....% e **svolgerà le seguenti parti del servizio:**

.....  
.....  
.....

- ☐ che, in caso di aggiudicazione, tutte le ditte che intendono associarsi, **si impegnano** a costituire idoneamente l'ATI, uniformandosi alla disciplina vigente nel D.Lgs.163/06 e s.m. riguardo alle associazioni temporanee.

#### 2) IN CASO DI A.T.I. COSTITUITO:

- ☐ allego copia autentica del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria con atto pubblico o scrittura privata autenticata.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- ☐ che, ritenuta opportuna un'organizzazione comune delle attività nell'ambito dell'appalto, si è costituita una ATI tra le seguenti imprese:

.....  
.....  
.....  
.....

- ☐ che, per l'appalto in oggetto, è stato mandato speciale con rappresentanza e funzioni di **capogruppo** all'impresa .....  
che possiede i requisiti di ammissione alla gara per una percentuale di .....% e avrà una percentuale di partecipazione all'appalto pari al ..... % **svolgendo le seguenti parti del servizio:**



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

ALLEGATO N. 1

.....  
.....  
.....  
☐ che è stata conferita ampia e speciale procura irrevocabile al legale rappresentante dell'impresa capogruppo suddetta, a cui sono stati conferiti i più ampi poteri sia per la stipula del contratto di appalto (in nome e per conto proprio e delle mandanti), sia per l'espletamento di tutti gli atti dipendenti dall'appalto fino all'estinzione di ogni rapporto con la S.A.;

☐ che l'impresa mandante.....  
avrà una percentuale di partecipazione all'appalto pari al ..... % e **svolgerà le seguenti parti del servizio:**  
.....  
.....  
.....

☐ che l'impresa mandante .....  
avrà una percentuale di partecipazione all'appalto pari al .....% e **svolgerà le seguenti parti del servizio:**  
.....  
.....  
.....

☐ che l'impresa mandante ..... avrà  
una percentuale di partecipazione all'appalto pari al .....% e **svolgerà le seguenti parti del servizio:**  
.....  
.....  
.....

(Timbro dell'impresa)

(firma del titolare o legale rappresentante o procuratore)

