

Allegato nr. 2

Al Comune di Pontassieve

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI RELATIVE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER CONCESSIONE DELL' AREA DEL PARCO FLUVIALE DI PONTASSIEVE PER LA GESTIONE DI ATTIVITA' DI RISTORO, RICREATIVE, CULTURALI E LUDICO-SPORTIVE" - A FAVORE DEL COMUNE DI PONTASSIEVE - CIG Z4A1F06CC6**

Il sottoscritto..... nato a ..... il  
...../...../..... e residente nel comune di ..... in  
qualità di ..... dell'impresa/ditta/società/associazione no profit:  
codice fiscale n. .... partita IVA n. ....  
con sede legale nel comune di ..... in via .....  
Tel. .... cell. ....

**FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SUDETTA  
SELEZIONE E DICHIARA**

In relazione all'oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del suddetto decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

numero fax con validità anche per la notifica di comunicazioni **Fax n.** .....

Indirizzo e@mail .....@ .....

Posta Certificata PEC .....@ .....

Di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, dal Comune di Pontassieve , in qualità di titolare del trattamento, esclusivamente per i procedimenti in essere con lo stesso Comune (art. 13 D.lgs 196/2003).

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque nei termini di legge, ogni modifica relativa ai dati comunicati nella presente dichiarazione unica.

Di essere informato che la mancata indicazione, anche nella forma di omessa barratura di uno dei punti opzionali, potrebbe (a seconda dell'omissione) comportare la NON procedibilità dell'affidamento della CONCESSIONE e/o l'applicazione delle sanzioni previste dalla vigente normativa per le dichiarazioni

mendaci.

**Requisiti Tecnici - Il sottoscritto dichiara che la ditta:**

(barrare voce corrispondente e SE RICORRE IL CASO)

**SI NO** è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di .....

**SI NO** è in possesso del sistema di qualità conforme alle norme europee in corso di validità alla data della presente dichiarazione.

**Tracciabilità Flussi Finanziari**

**Il sottoscritto dichiara inoltre:**

che come stabilito dall'art. 3 della Legge 03.08.2010 n. 136 il conto corrente bancario o postale "dedicato", anche non in esclusiva, ai flussi finanziari (pagamento fatture relative a lavori / servizi / forniture) relativi all'oggetto è il seguente:

agenzia/banca ..... sede di .....

<b>IBAN</b> International Bank Account Number	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

che i dati anagrafici, il codice fiscale e la qualifica dei nominativi delegati ad operare sul conto medesimo sono i seguenti:

Qualifica	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 13 della Legge 13.08.2010 n. 136 e successive modifiche e si impegna a dare immediata comunicazione al Comune di Rignano sull'Arno ed alla Prefettura di Firenze della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore / subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

**Posizione Previdenziale**

**Il sottoscritto dichiara inoltre che la ditta:** (barrare voce corrispondente)

Tipo ditta:	<input type="checkbox"/> Lavoro	Datore di	<input type="checkbox"/> Committente / Associante	Gestione Separata	–
	<input type="checkbox"/> Autonomo	Lavoratore	<input type="checkbox"/>	Gestione Separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione	

è in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi e previdenziali stabiliti dalle vigenti disposizioni normative;

è iscritta con i seguenti riferimenti presso:

INPS: sede di....., matricola n°.....;

INAIL:sede di ..... , matricola n°.....;

tipo di C.C.N.L. applicato .....

**Il sottoscritto dichiara inoltre che l'operatore economico/partecipante alla gara è in regola con tutti i requisiti generali di cui all'art. 80 del D.L.svo 50 del 18.04.2016 ascrivibili al suo stato.**

**SI NO (in caso NEGATIVO presentare dichiarazione apposita ai sensi del DPR 445/2000)**

**Il sottoscritto DICHIARA inoltre:**

**DEPENNARE le situazioni che non interessano LE ASSOCIAZIONI NON PROFIT**

- 1) che la ditta non è sottoposta a sequestro o confisca ai sensi dell'articolo 12-sexies del decreto-legge 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356, o ai sensi degli artt. 20 e 24 del D.L.svo 159/2011 e s.m.i, ed affidata ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario;
- 2) di essere in regola con gli adempimenti relativi alle prescrizioni di sicurezza e di salute di cui al D.lgs. 09/04/2008 n. 81 ed alla normativa regionale vigente;
- 3) di aver preso esatta cognizione della natura della concessione con particolare riferimento a tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla esecuzione dei servizi previsti dalla concessione;
- 4) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Capitolato descrittivo per l'affidamento in concessione dell'Area;
- 5) di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e degli oneri, compresi quelli eventuali relativi alla raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti e/o residui di lavorazione, nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo in cui devono essere eseguiti i servizi e/o forniture;
- 6) di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi che dovessero intervenire durante l'esecuzione dei servizi, forniture rinunciando fin d'ora a qualsiasi azione o eccezione in merito;
- 7) che non si è accordato e/o si accorderà con altri partecipanti alla gara in oggetto per limitare od eludere in alcun modo la concorrenza;
- 8) che la propria offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza e si impegna a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
- 9) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del d.lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara inoltre di allegare alla presente:  
(barrare e specificare **SE** ricorre il caso)

- certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee
- copia DURC dichiarazione unica regolarità contributiva
- altro (*specificare*).....

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**FIRMA**

*Att.ne Firma a pena di non validità dichiarazione e/o esclusione* → ←

.....  
(allegare copia documento di identità in corso di validità)