



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico
Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Räger
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

Modello n. 2

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA GARA DI "OPERATORE ECONOMICO CON IDONEITA' PLURISOGGETTIVA" (RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO IMPRESE - RTI / CONSORZIO / GEIE / AGGREGAZIONE DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE) E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Istruzioni per la compilazione.

Il concorrente dovrà:

- opzionare tutte le dichiarazioni alternative contenute nel modello barrando la casella d'interesse;
- inserire tutti i dati richiesti negli appositi spazi;
- in caso di spazio insufficiente per l'inserimento dei dati, inserire fogli aggiuntivi ed apporre un timbro
- tutte le dichiarazioni non opzionabili si considerano come rese.

Spett.le
Fondazione Ca' d'Industria Onlus
Via Brambilla 61
22100 Como

Oggetto: gara europea a procedura aperta per l'appalto di fornitura di generi alimentari vari: scatolame, conserve e surgelati. Nr. Cig: 62613651DB

I sottoscritti:

1)

Sig. / Sig.ra _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Provincia o Stato estero

_____, Via _____ n. _____

Codice fiscale _____;

in qualità di rappresentante legale dell'impresa (*denominazione e ragione sociale*)

_____ con sede legale in _____ Provincia _____

Stato _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

numero di telefono _____ indirizzo email _____



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico
Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Räger
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

indirizzo di posta elettronica certificata- PEC (*obbligatorio*) _____
numero fax (*obbligatorio*) _____ di cui espressamente autorizzo
l'utilizzo per le comunicazioni attinenti la presente procedura di gara, ai sensi dell'art. 79, c.5
D.Lgs. 163/2006;
in qualità di ditta **MANDATARIA**;

2)

Sig. / Sig.ra _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Provincia o Stato estero
_____, Via _____ n. _____
Codice fiscale _____;
in qualità di rappresentante legale dell'impresa (*denominazione e ragione sociale*)

con sede legale in _____ Provincia _____
Stato _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ P. IVA _____
numero di telefono _____ indirizzo email _____
indirizzo di posta elettronica certificata- PEC (*obbligatorio*) _____
numero fax (*obbligatorio*) _____ di cui espressamente autorizzo
l'utilizzo per le comunicazioni attinenti la presente procedura di gara, ai sensi dell'art. 79, c.5
D.Lgs. 163/2006;
in qualità di ditta **MANDANTE**;

3)

Sig. / Sig.ra _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Provincia o Stato estero
_____, Via _____ n. _____
Codice fiscale _____;
in qualità di rappresentante legale dell'impresa (*denominazione e ragione sociale*)



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico
Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Räger
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

con sede legale in _____ Provincia _____

Stato _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

numero di telefono _____ indirizzo email _____

indirizzo di posta elettronica certificata- PEC (*obbligatorio*) _____

numero fax (*obbligatorio*) _____ di cui espressamente autorizzo

l'utilizzo per le comunicazioni attinenti la presente procedura di gara, ai sensi dell'art. 79, c.5

D.Lgs. 163/2006;

in qualità di ditta **MANDANTE**;

CHIEDONO

di essere ammesso a partecipare alla procedura di gara per l'affidamento dell'appalto in oggetto indicato come " **OPERATORE ECONOMICO CON IDONEITA' PLURISOGGETTIVA** " in

(*barrare la casella d'interesse*)

- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO IMPRESE - RTI**
- CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI**
- GEIE**
- AGGREGAZIONE DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE**

ed, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del decreto del presidente della repubblica n. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del sopra citato decreto n. 445/2000:

- a) che i componenti del Raggruppamento Temporaneo di Imprese / Consorzi / GEIE / Aggregazione di imprese di rete, per ciascuno dei quali viene prodotta l'allegata dichiarazione (**Mod. 2-BIS in allegato al disciplinare di gara**), sono quelli indicati ai precedenti numeri e che il Capogruppo è quello indicato al numero 1;
- b) che i componenti del Raggruppamento Temporaneo di Imprese / Consorzi / GEIE / Aggregazione di imprese di rete è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per la partecipazione alla presente gara;
- c) **che le percentuali corrispondenti alle quote di partecipazione al raggruppamento stesso**, rispettivamente, della Ditta mandataria/capogruppo e della/e mandante/i, con specifica indicazione della parte del servizio cui dette percentuali si riferiscono, sono **esattamente** quelle di seguito riportate:

3

Sedi di accoglienza: **R.S.A.** COMO - Via Brambilla, 61 Tel. 031/29.71 - Via Varesina, 118/A Tel. 031/52.33.85 - "Le Camelie" Via Bignanico, 20 Tel. 031/33.81.711 **RESIDENZA** "Villa Celesia" - Via Bignanico, 20/a Tel. 031/33.81.711 **CENTRO DIURNO INTEGRATO** COMO - Via Brambilla, 61 Tel. 031/29.71



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico
Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

1) Impresa _____ (Mandataria):

Percentuale del servizio / fornitura / lavoro **che verrà eseguita dalla mandataria:**
_____%;

_____;

2) Impresa _____ (Mandante):

Percentuale del servizio / fornitura / lavoro **che verrà eseguita dalla mandante:**
_____%;

_____;

3) Impresa _____ (Mandante):

Percentuale del servizio / fornitura / lavoro **che verrà eseguita dalla mandante:**
_____%;

_____;

- d) che le imprese raggruppate/raggruppande eseguiranno le prestazioni - oggetto del contratto - appartenenti alle parti di servizio sopra indicate precisamente nella percentuale corrispondente alla rispettiva quota di partecipazione al R.T.I. come sopra indicato;
- e) che in caso di aggiudicazione:
- sarà conferito mandato speciale con rappresentanza all'impresa indicata come Capogruppo;
- si conformeranno alla disciplina vigente
- f) di aver preso visione, accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara di cui al disciplinare di gara (bando di gara, disciplinare di gara, capitolato speciale d'appalto, documento unico di valutazione dei rischi da interferenze (DUVRI), Schema di contratto-tipo);
- g) di essere edotti degli obblighi derivanti dal codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante: "Codice Etico di Fondazione Ca' d'Industria" e il "Modello di organizzazione, gestione e controllo ai sensi del D. Lgs. 231/2001" disponibili sul sito internet della Fondazione: <http://www.cadindustria.it> e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice e modello, pena la risoluzione del contratto.
- h) di aver preso visione del regolamento per l'esercizio del Diritto di accesso agli atti disponibile sul sito internet della Fondazione: <http://www.cadindustria.it> e di impegnarsi ad osservarlo;



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico
Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Räger
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

i) remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione hanno 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;

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.

j) *(barrare la casella d'interesse):*

che NON intendono avvalersi del subappalto; oppure

di VOLER subappaltare o concedere a cottimo, comunque nei limiti di legge, ed in particolare alle condizioni previste dall'art. 118 del decreto legislativo n.163/2006 e successive modifiche e dal Capitolato Speciale d'Appalto, le seguenti parti del servizio – facenti parte dell'appalto e previste dal bando di gara e dal Capitolato d'Appalto:

lotto: _____
Servizi relativi a _____
nella percentuale di subappalto pari al _____%

lotto: _____
Servizi relativi a _____
nella percentuale di subappalto pari al _____%

lotto: _____
Servizi relativi a _____
nella percentuale di subappalto pari al _____%

lotto: _____
Servizi relativi a _____
nella percentuale di subappalto pari al _____%

In assenza della dichiarazione di subappalto in parola la Stazione Appaltante non concederà alcuna autorizzazione al subappalto. Inoltre, la mancata compilazione dell'apposito riquadro verrà intesa come volontà di non subappaltare alcunché.

k) di *(barrare la casella d'interesse):*

autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico

Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Räger
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

non autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia dell'offerta tecnica e delle giustificazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. La stazione appaltante si riserva di valutare la compatibilità dell'istanza di riservatezza con il diritto di accesso dei soggetti interessati.

- l) che il domicilio eletto ufficialmente ai fini all'art.79 del decreto legislativo n.163/2006 e s.m.i., di cui si autorizza l'utilizzo, al quale la Stazione Appaltante invierà formalmente tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara (nei termini e con le modalità previste dal Disciplinare) è il seguente (indicare tutti i recapiti sotto richiesti), prendendo atto che il canale prioritario ed esauriente per le comunicazioni è il sotto indicato indirizzo di posta elettronica certificata:

Casella PEC (posta elettronica certificata): _____;

Casella E-MAIL (non certificata): _____;

Numero di FAX : _____;

INDIRIZZO per comunicazioni/notifiche a mezzo posta:

coincidente con la sede legale indicata al numero 1;

altro recapito: _____;

(Indicare esclusivamente i recapiti del l'impresa mandataria/capogruppo del R.T.I o dell'aggregazione imprese di rete.

In assenza di specifiche indicazioni, ai fini delle comunicazioni ex art.79 decreto legislativo 163/2006, sarà in ogni caso tenuto per valido e vincolante il solo recapito della sede legale del mandataria/capogruppo indicato dal concorrente al numero 1) del presente modulo)

- m) che il **numero di conto dedicato (bancario o postale)** del quale si avvarranno per tutte le movimentazioni finanziarie relative all'appalto è il **seguito:**

_____;

(Indicare il solo numero di conto dell'impresa mandataria/capogruppo del Raggruppamento)

- n) di essere informati, ai sensi e per gli effetti del D.lgs.30 giugno 2003, n. 196 (e sue successive modifiche ed integrazioni) che:
- i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
 - i dati sopra richiesti ci devono essere forniti obbligatoriamente per partecipare al procedimento, eventuali mancanze potrebbero dar luogo all'interruzione del procedimento stesso;



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico

Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

- i dati potranno essere comunicati ai Responsabili ed agli incaricati opportunamente nominati dal ns. Ente, compresi consulenti e/o aziende esterne che collaborano al presente procedimento, nonché alle autorità che eventualmente ce li richiedessero;
- il Titolare al trattamento dei dati è Fondazione Cà D'Industria Onlus, il Responsabile per il trattamento dei dati all'interno del presente procedimento è dott. Franco Molteni.
- In ogni momento potrà far valere i suoi diritti, come da art. 7 del D.lgs. 196/2003 rivolgendosi direttamente al Titolare o al Responsabile.

_____, li _____

Firma/e autografa/e dei legali rappresentanti (*leggibile e per esteso*)

N.B. - La dichiarazione deve essere sottoscritta dai dichiaranti, con firma autenticata. In alternativa all'autentica della sottoscrizione, alla domanda deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, di tutti i sottoscrittori.