



**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" 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 a procedura aperta per l'affidamento della fornitura di presidi sanitari per le esigenze della Fondazione. CIG n. 6838251F3A.**

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 e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata- PEC (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_



**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

numero fax (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_ di cui espressamente autorizzo l'utilizzo per le comunicazioni attinenti la presente procedura di gara;  
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 e-mail \_\_\_\_\_

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;

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 e-mail \_\_\_\_\_  
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;  
in qualità di ditta **MANDANTE**;

### CHIEDONO

ai sensi dell'art. 45 D. Lgs. 50/2016 di essere ammessi a partecipare alla procedura di gara per l'affidamento dell'appalto in oggetto indicato in qualità di "**OPERATORE ECONOMICO CON IDONEITA' PLURISOGGETTIVA**" in

(*barrare la casella d'interesse*)

- CONSORZIO FRA SOCIETA' COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO**
- CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE**
- CONSORZIO STABILE**
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI SOCIETA'**
- CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI**
- AGGREGAZIONE FRA IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE**
- GEIE**

ed, a tal fine, consapevoli 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 consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro/consorzio tra imprese artigiane/consorzio stabile/raggruppamento temporaneo di società/consorzio ordinario di concorrenti/aggregazione fra imprese aderenti al contratto di rete/geie, per

Pagina 3 di 8

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

ciascuno dei quali viene prodotta l'allegata dichiarazione (**Modello n. 2bis in allegato al Disciplinare di gara**), sono quelli indicati ai precedenti numeri e che il Capogruppo è quello indicato al numero 1;

- b) che ciascuno dei componenti del consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro/consorzio tra imprese artigiane/consorzio stabile/raggruppamento temporaneo di società/consorzio ordinario di concorrenti/aggregazione fra imprese aderenti al contratto di rete/geie, 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/fornitura cui dette percentuali si riferiscono, sono **esattamente** quelle di seguito riportate:

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/fornitura sopra indicate precisamente nella percentuale corrispondente alla rispettiva quota di partecipazione come sopra indicato;



**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

- e) che in caso di aggiudicazione, ai fini della costituzione del raggruppamento temporaneo:
- sarà conferito, con un unico atto, mandato collettivo 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 (bando di gara, disciplinare di gara, capitolato speciale descrittivo prestazionale, 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;
- 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/forniture;
  - b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi/forniture, sia sulla determinazione della propria offerta;
  - c) della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
  - d) degli eventuali oneri compresi quelli eventuali relativi alla raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti e/o residui di lavorazione;
  - e) dell'esistenza e della reperibilità sul mercato dei materiali e della mano d'opera da impiegare nei lavori, servizi e forniture, in relazione ai tempi previsti per l'esecuzione degli stessi;
  - f) delle condizioni particolari previste per la gestione e l'organizzazione della fornitura, in particolare sulla disponibilità degli ambienti di lavoro, gli orari per le lavorazioni/prestazioni, in modo da non interferire con il funzionamento delle strutture della Fondazione.



**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

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

che NON intendono avvalersi del subappalto;

oppure

che, in caso di aggiudicazione, intendono subappaltare, comunque nei limiti di legge ed in particolare alle condizioni previste dall'art. 105 del D. Lgs. 50/2016 e normativa correlata e dal Capitolato Speciale d'Appalto, le seguenti lavorazioni, entro il limite del 30% dell'importo del contratto di lavori/servizi/forniture:

Lavori/Servizi/Forniture relativi a \_\_\_\_\_  
nella percentuale di subappalto pari al \_\_\_\_\_%

Lavori/Servizi/Forniture relativi a \_\_\_\_\_  
nella percentuale di subappalto pari al \_\_\_\_\_%

Lavori/Servizi/Forniture 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.

In caso di subappalto

- di garantire l'osservanza delle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori previsti dai piani di sicurezza previsti dal D. Lgs 81/08, anche da parte del subappaltatore;
- di rispondere in solido con il subappaltatore in relazione agli obblighi retributivi e contributivi a cui è tenuto il subappaltatore;
- di garantire l'assenza in capo ai subappaltatori dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 D. Lgs. 50/2016;
- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a depositare presso la Stazione Appaltante almeno venti giorni prima della data di effettivo inizio dell'esecuzione delle relative prestazioni quanto previsto dall'art. 105 D. Lgs. 50/2016;
- di osservare quanto disciplinato dall'art. 105 D. Lgs. 50/2016.

k) di impegnarsi a mantenere valida e vincolante l'offerta per 180 giorni dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte, salvo proroghe richieste della Stazione Appaltante;



## 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

- l) che il domicilio eletto ufficialmente, 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 dell'impresa mandataria/capogruppo del R.T.I o dell'aggregazione imprese di rete.*

*In assenza di specifiche indicazioni, ai fini delle comunicazioni, sarà in ogni caso tenuto per valido e vincolante il solo recapito della sede legale del mandatario/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 seguente:

\_\_\_\_\_;  
*(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;
- 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 Dr. Franco Molteni;



**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

- 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.