

In Bollo da € 16,00

SanGiovanni2019\_DICH

AL COMUNE DI MONZA

**CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ E INIZIATIVE AL PARCO DI  
MONZA IN OCCASIONE DI SAN GIOVANNI 2019 - CIG 7667190D55**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_ con sede legale  
nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domicilio fiscale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

INPS: Ufficio/Sede \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Matricola Azienda \_\_\_\_\_

INAIL: Ufficio/Sede \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Matricola Azienda \_\_\_\_\_

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE: Ufficio/Sede \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Matricola Azienda \_\_\_\_\_

ovvero di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Agenzia delle Entrate: Ufficio/Sede \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

Tipologia di iscrizione previdenziale della ditta:

Datore di lavoro

Gestione separata

Lavoratore autonomo

Gestione separata titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione \_\_\_\_\_

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

Edilizia

Edile (con solo impiegati e tecnici)

Altro \_\_\_\_\_

con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

### FORMULA ISTANZA DI AMMISSIONE

alla gara in oggetto ..... a cui intende partecipare:

- come Impresa Singola
- come Impresa Singola, pur facendo parte del Consorzio .....
- come Cooperativa sociale .....
- come ONLUS .....
- quale Impresa Capogruppo della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----
- quale Impresa mandante della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----
- come Consorzio o GEIE in proprio
- quale Consorzio o GEIE per le seguenti Imprese Consorziato o facenti parte del GEIE  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
(relativamente ai Consorziati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma ed, in caso di aggiudicazione, i soggetti assegnatari della esecuzione dei lavori non potranno essere diversi da quelli suindicati).

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- che l'Impresa, ai sensi della Legge n. 180/2011, rientra nella seguente categoria:

Grande

Media

Piccola

Micro

che l'Impresa è scritta nel Registro delle Imprese di .....

con il numero Repertorio Economico Amministrativo .....

Denominazione: .....

Forma  
giuridica: .....

Sede:.....

Sedi secondarie e  
Unità Locali

Codice Fiscale: .....

Data di costituzione .....

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE .....  
Numero componenti in carica:

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI .....  
Numero componenti in carica

COLLEGIO SINDACALE  
Numero sindaci effettivi: .....

Numero sindaci supplenti ..

OGGETTO SOCIALE:

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

(Legale Rappresentante, Presidente del C.d.A., Vicepresidente, Amministratore Unico, Amministratore Delegato, Consiglieri)

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME

LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

COLLEGIO SINDACALE  
(sindaci effettivi e supplenti)

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME

COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

INSTITORI (OVE PREVISTI)

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE



QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI  
(indicare quote percentuali di proprietà)

NOME COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE\* QUOTA %  
\*se persona fisica

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE CODICE FISCALE PARTITA IVA\*\* QUOTA %  
\*\* se persona giuridica

DIRETTORE/I TECNICO/I (OVE PREVISTO/I)

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

**Dichiara, inoltre (qualora Cooperativa o Consorzio di cooperative o Onlus)**

- in quanto Cooperativa o Consorzio di Cooperative di essere iscritta all'Albo delle società cooperative tenuto dal Ministero delle Attività Produttive ai sensi del D.M. del 23/6/04

Indicare :

l'attività:.....

i dati di iscrizione:.....

l'oggetto sociale:.....

le generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa:

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

- In quanto Cooperativa sociale di essere iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della legge 381/91

Indicare :

l'attività:.....

i dati di iscrizione:.....

l'oggetto sociale:.....

le generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa:

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....  
residente a ..... Via .....  
Sig. ....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... Via .....  
Sig. ....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... Via .....

allegando copia conforme dell'Atto costitutivo e dello Statuto da cui si evince lo svolgimento di attività inerenti l'oggetto dell'appalto e i nominativi dei legali rappresentanti.

- In quanto ONLUS di essere iscritta all'Anagrafe delle ONLUS ex art. 11 del D.lgs. 460/97

Indicare :

i dati di iscrizione:.....

.....  
allegando copia conforme dell'Atto costitutivo e dello Statuto da cui risulti che l'oggetto sociale dell'operatore economico risulta coerente con l'oggetto del presente appalto e i nominativi dei legali rappresentanti.

**DICHIARA ALTRESI'**  
**ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000**

- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il codice di comportamento (pubblicato sul sito internet comunale [www.comune.monza.it](http://www.comune.monza.it) - Amministrazione Trasparente - Personale - Codice disciplinare personale), pena la risoluzione del contratto;
- l'inesistenza di alcun divieto a contrarre con la pubblica amministrazione;
- di osservare gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e tutela dei lavoratori, ai sensi del D.Lgs n. 81/2008, nonché alle condizioni del lavoro nel luogo di prestazione dei servizi;
- di impegnarsi ad eseguire il servizio e le prestazioni connesse nei modi e nei termini stabiliti dal capitolato e dall'offerta tecnica presentata per la partecipazione alla gara;
- di accettare, senza riserve, le norme e le condizioni contenute nel bando, nel disciplinare di gara e nel capitolato;
- **(SOLO PER I CONSORZI)** che intende partecipare alla concessione ..... come consorzio .....  
(cfr. art. 45, c. 2, del D. Lgs. n. 50/2016).

**DICHIARA inoltre,**

di voler subappaltare, ai sensi dell'art. 174 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., le seguenti parti del servizio in concessione

---

---

---

---

---

---

(Barrare la dichiarazione che l'operatore economico intende rendere)

Per gli operatori economici aventi sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list ":

di essere in possesso dell'autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi (art. 37 del d.l. 78/2010, conv. In l. 122/2010) oppure dichiara di aver presentato domanda di autorizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 3 del d.m. 14.12.2010 e allega copia conforme dell'istanza di autorizzazione inviata al Ministero;

Per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia:

di impegnarsi ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del d.p.r. 633/1972 e a comunicare all'Amministrazione la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge.

\*\*\*\*\*

**DICHIARA inoltre**

- di autorizzare l'invio delle comunicazioni relative alla gara tramite pec;
- di autorizzare, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679, al trattamento dei dati personali ai fini connessi all'espletamento delle procedure di gara;
- di autorizzare il Comune di Monza a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura qualora un concorrente eserciti la facoltà di accesso agli atti ai sensi della L. 241/90.

Lì , .....

FIRMA DIGITALE

In caso di R.T.I. deve essere compilato, a pena di esclusione, un modello per la capogruppo ed un modello per ogni singola Impresa associata.