

ALLEGATO A

**TRASMISSIONE PREVENTIVO E DICHIARAZIONE PER L’AFFIDAMENTO del
“noleggio di un PESCHERECCIO con conducente per l’esecuzione di campagne di pesca
scientifica “**

A ISPRA
Centro Nazionale CN COS
c.a. dott.ssa Antonella Ausili
Via V. Brancati, 48
00144 – Roma

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il .../.../..... C.F.
residente a CAPvia.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui all’oggetto in forma di:

IMPRESA SINGOLA **IMPRESA ASSOCIATA** in qualità di _____¹

Se si partecipa in forma associata² precisare se si tratta di:

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE

costituito

non ancora costituito

tra i seguenti operatori:

Mandataria:

Ragione o denominazione sociale _____

con sede legale in _____ via _____

partita IVA _____ CF _____

PEC _____ Fax _____ Tel _____

¹Precisare il ruolo ricoperto (es. mandataria/capogruppo, mandante, consorziata, impresa riunenda, consorziata esecutrice, etc.)

² La sommatoria delle percentuali di esecuzione deve essere pari al 100%

Quota % di esecuzione _____ (eventuale) Quota % di partecipazione _____
(Se RTI di tipo verticale o misto) Servizio svolto _____ % servizio svolto _____

Mandante/i:

Ragione o denominazione sociale _____

con sede legale in _____ via _____

partita IVA _____ CF _____

PEC _____ Fax _____ Tel _____

Quota % di esecuzione _____ (eventuale) Quota % di partecipazione _____

(Se RTI di tipo verticale o misto) Servizio svolto _____ % servizio svolto _____

(aggiungere ulteriori campi se presenti ulteriori mandanti)

CONSORZIO ORDINARIO

costituito

non ancora costituito

tra i seguenti operatori:

Capogruppo:

Ragione o denominazione sociale _____

con sede legale in _____ via _____

partita IVA _____ CF _____

PEC _____ Fax _____ Tel _____

Quota % di esecuzione _____ (eventuale) Quota % di partecipazione _____

Mandante/i:

Ragione o denominazione sociale _____

con sede legale in _____ via _____

partita IVA _____ CF _____

PEC _____ Fax _____ Tel _____

Quota % di esecuzione _____ (eventuale) Quota % di partecipazione _____

(aggiungere ulteriori campi se presenti ulteriori mandanti)

CONSORZIO

- fra società cooperative di produzione e lavoro
- tra imprese artigiane
- consorzio stabile

Indicando le seguenti consorziate:

Consorziate designata ad eseguire le prestazioni:

Ragione o denominazione sociale _____
con sede legale in _____ via _____
partita IVA _____ CF _____
PEC _____ Fax _____ Tel _____
Quota % di esecuzione _____ (eventuale) Quota % di partecipazione _____
(aggiungere ulteriori campi se necessario)

- ALTRO SOGGETTO legittimato a partecipare ai sensi della normativa vigente:

(fornire ogni elemento utile, indicando anche composizione e quote di esecuzione)

E DICHIARA

1. di essere(legale rappresentante/procuratore/soggetto munito di poteri di rappresentanza) di (INSERIRE DENOMINAZIONE SOCIALE).....
C.F./ P.I. numero
con sede legale in
Via
telefono.....PEC
e-mail
2. di avere i seguenti elementi a conferma dell' idoneità professionale:
 - iscrizione nella sezione ordinaria/speciale del registro delle imprese presso camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, di....., al n. in data per la seguente attività: e per la seguente durata
Capitale sociale o presso il seguente ordine professionale..... (nel caso di organismo non tenuto all'obbligo di iscrizione in CCIAA, dovrà essere allegata dichiarazione del legale rappresentante resa in

forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, con la quale si dichiara l'insussistenza del suddetto obbligo di iscrizione alla CCIAA e copia dell'atto costitutivo e dello statuto); ovvero presso(registri, elenchi, e analoghi, riconosciuti dall'ordinamento giuridico);

3. che il titolare e il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; il socio e il direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; i soci accomandatari o il direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione, di vigilanza o di controllo (collegio sindacale o di revisori, ai sensi dell'art. 2477 del codice civile, comitato per il controllo sulla gestione, consiglio di gestione e consiglio di sorveglianza, cfr. Comunicato del Presidente dell'ANAC 8/11/2017), del direttore tecnico o socio unico persona fisica/giuridica, ovvero del socio di maggioranza, persona fisica/giuridica, in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, se si tratta di altro tipo di società o consorzio, compresi i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di presentazione della presente (qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata) sono:

SOCIETA' PARTECIPANTE ALL'INDAGINE

• sig _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via
_____ carica _____ dal _____ al (solo per i cessati)

C.F. _____

• sig _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via
_____ carica _____ dal _____ al (solo per i cessati)

C.F. _____

• sig _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via
_____ carica _____ dal _____ al (solo per i cessati)

C.F. _____

(aggiungere ulteriori campi laddove necessario)

EVENTUALE SOCIO PERSONA GIURIDICA DELLA SOCIETA'
PARTECIPANTE ALLA INDAGINE

• sig _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via

carica _____ dal _____ al (solo per i cessati)

C.F. _____

• sig _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via

carica _____ dal _____ al (solo per i cessati)

C.F. _____

• sig _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via

carica _____ dal _____ al (solo per i cessati)

C.F. _____

(aggiungere ulteriori campi laddove necessario)

4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'articolo 80 del menzionato Decreto Legislativo n. 50/2016 in materia di impedimenti a stipulare con la Pubblica Amministrazione; a tal fine il possesso dei requisiti di ordine generale può essere verificato ai seguenti istituti:

- casellario giudiziale: Procura della Repubblica, **presso il Tribunale Ufficio locale del casellario giudiziale di Roma**, Piazzale Clodio, Fax: 06-38704019;
- certificato ottemperanza con gli obblighi di cui alla legge n. 68/99 in materia di collocamento obbligatorio (*non necessario nel caso di società aventi meno di 15 dipendenti oppure di società aventi da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000*). Centro per l'Impiego di via fax.....pec.....;

o in alternativa

- l'Impresa dichiara di avere meno di 15 dipendenti, ovvero di avere alle proprie dipendenze n. soggetti, pertanto di non essere soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/99 in materia di collocamento obbligatorio;
- certificato attestante il rispetto degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse: Agenzia delle Entrate, ufficio via.....Pec.....;

Il sottoscritto è consapevole che l'ISPRA procederà al controllo dei requisiti dichiarati nella presente ai fini dell'eventuale affidamento del Servizio/Fornitura.

I dati personali forniti con la dichiarazione di cui all'Allegato A) sono esatti e corrispondono al vero, esonerando l'ISPRA da qualsivoglia responsabilità per errori materiali di compilazione ovvero per errori derivanti da una inesatta imputazione dei dati stessi negli archivi elettronici e cartacei.

(luogo)

(firmato digitalmente)

ALLEGATI:

Alla suddetta dichiarazione devono essere allegati:

- 1) Offerta economica Allegato C (separata cartella zippata protetta da password)
- 2) Informativa trattamento dati personali

ALLEGATO C

Affidamento del servizio di noleggio di un PESCHERECCIO con conducente per l'esecuzione di campagne di pesca scientifica - da effettuarsi ai sensi dell'art. 36, comma 2 lettera b) del D. Lgs. n. 50/2016 - OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a

C.F. nato/a a il residente a
..... in in qualità di
..... (titolare, legale rappresentante, procuratore)
dell'impresa..... con sede legale in
..... via
partita IVA..... CF.....

(Oppure, in caso ad es. di Raggruppamenti temporanei o Consorzi ordinari, non ancora formalmente costituiti)

Il/la sottoscritto/a

C.F. nato/a a il residente a
..... in in qualità di
..... (titolare, legale rappresentante, procuratore)
dell'impresa..... con sede legale in
..... via
partita IVA..... CF.....

Il/la sottoscritto/a

C.F. nato/a a il residente a
..... in in qualità di
..... (titolare, legale rappresentante, procuratore)
dell'impresa..... con sede legale in
..... via
partita IVA..... CF.....

OFFRE/OFFRONO

per l'appalto del servizio in oggetto,

euro

...../00(dicesi.....virgola.....) al
netto dell'IVA, se dovuta.

DICHIARA INOLTRE CHE

- **Gli oneri della sicurezza aziendali ex art. 95, c. 10, D. Lgs. n. 50/2016 da imputare all'appalto³ sono pari a €..... (dicesi euro/.....)⁴**

- **Costo complessivo della manodopera ex art. 95, c. 10, D. Lgs. n. 50/2016 da impiegare per l'esecuzione del servizio €..... (dicesi euro/.....)⁵**

Al fine di consentire la verifica del rispetto di quanto previsto dagli articoli 95, comma 10, e 97, comma 5, lettera d) del D.lgs. n. 50/2016, ovvero del rispetto dei minimi salariali retributivi indicati nelle apposite tabelle adottate dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, da effettuarsi prima dell'aggiudicazione, si forniscono le seguenti informazioni:

³Ai sensi dell'art. 95, c. 10, del D. Lgs. n. 50/2016, l'operatore deve indicare i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro - Trattasi di costi che discendono dall'applicazione del D. Lgs. n. 81/2008 (Testo Unico in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro), tra i quali rientrano, a mero titolo di esempio, i costi che l'impresa sostiene per la formazione, informazione, addestramento, per la sorveglianza sanitaria dei lavoratori, per i dispositivi di protezione individuale, per la gestione delle emergenze ecc.

⁵ Gli oneri e il costo della manodopera sono da intendersi già compresi nell'importo offerto.

a) l'eventuale tabella ministeriale di riferimento, recante i costi medi del lavoro

.....

b) il CCNL applicato o di riferimento con ogni utile indicazione per l'agevole individuazione (data di stipula, sigla sindacale di riferimento ecc):

.....

.....

.....

c) il numero delle risorse umane (distinte per qualifica e livelli contrattuali) per l'esecuzione della prestazione richiesta:

.....

.....

d) il numero di ore stimato per l'esecuzione del servizio richiesto distinto per ciascuna qualifica e livello professionale:

.....

.....

e) il costo orario di ciascuna risorsa al lordo degli oneri previdenziali ed assicurativi, del trattamento di fine rapporto, dell'irap se dovuta, e di ogni altra voce prevista dal CCNL o dalla tabella ministeriale di riferimento:

.....

.....

f) ogni ulteriore elemento utile per la corretta determinazione del costo del personale

.....

.....

L'offerta presentata è conforme alle specifiche tecniche e/o capitolato tecnico predisposto dalla Stazione Appaltante ed è da considerarsi remunerativa.

Luogo e data

Firma digitale