

ALLEGATO A

TRASMISSIONE PREVENTIVO E DICHIARAZIONE PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI APPARATI DI RETE DI SICUREZZA PERIMETRALE E SERVIZI CORRELATI

A: ISPRA
DIPARTIMENTO DEL PERSONALE
E DEGLI AFFARI GENERALI –
SERVIZIO INFORMATICO
c.a. Ing. Simona Ciattoni
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 _____

¹ Precisare 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%

partita IVA _____ CF _____

PEC _____ Fax _____ Tel _____

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 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)

**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 viafax.....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, ufficiovia.....Pec.....;

5. di essere a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 42, del D.Lgs. n. 50/2016): Sì No

In caso affermativo, si forniscono le seguenti informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:

.....
.....

6. che non sono stati conclusi contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti pubblici che abbiano esercitato per conto di pubbliche amministrazioni attività svolta mediante poteri autoritativi o negoziali di cui sia risultata destinataria l'Impresa, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego (divieto di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001) c.d. pantouflage-revolving doors;

7. di obbligarsi a comunicare la sopravvenuta sussistenza di una delle situazioni di cui al punto precedente;

8. che nessuna persona esplicitante attività a favore dell'Impresa, tanto in regime di dipendenza diretta quanto in forma saltuaria di consulenza o di qualsivoglia altra natura, nonché avente interesse nell'attività dell'appaltatore medesimo, è dipendente dell'ISPRA, anche se in posizione di aspettativa, o ricopre incarichi di direzione politica o amministrativa nell'organizzazione dell'Istituto; ovvero si obbligano a comunicare la sussistenza di tale situazione, ivi compresi tutti gli elementi soggettivi ed oggettivi che vi afferiscono.

9. Di essere Partner Fortinet e di avvalersi di personale certificato, NSE4 o superiore e NSE8, in relazione alle diverse prestazioni richieste nel Capitolato Tecnico, di cui allega copia.

10. di presentare la propria miglior offerta economica, come da allegato, **valida per 180 giorni** dalla data della presente dichiarazione, da intendersi al netto dell'IVA e di tutti gli oneri fiscali e delle spese derivanti dall'eventuale stipula del contratto;

11. Che non intende affidare in subappalto l'esecuzione di alcuna attività oggetto delle prestazioni, le quali eseguirà direttamente.

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. Copia certificazione partner Fortinet
2. Certificazione NSE4 e Certificazione NSE8
3. Allegato B, Avvalimento(1)
4. Allegato B, Avvalimento(2)
5. Offerta economica e Allegato C (separata cartella zippata protetta da password)
6. Informativa trattamento dati personali