

Marca da
BOLLO

All' UFFICIO 8 - Centro Prova Autoveicoli di Milano con sede
coordinata di Brescia

Via Marco Ulpio Traiano, 40 - 20149, Milano

cpa-milano@pec.mit.gov.it

AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO

per la raccolta delle manifestazioni di interesse alla partecipazione alla procedura
per l'affidamento del:

“SERVIZIO DI COMODATO D'USO/LOCAZIONE DI N.2 TUNNEL DI PROVA ATP” (COMPRESIVO DI SERVIZI DI USO E
CONSUMO E DELLE SPESE DI RISCALDAMENTO/REFRIGERAZIONE DEL TUNNEL DI PROVA E DEGLI ANNESSI LOCALI AD
USO UFFICIO E SERVIZI, DI ASSISTENZA TECNICA IMPIANTISTICA, DI ORDINARIA MANUTENZIONE E DI FUNZIONAMENTO
OLTRE CHE DELLE SPESE DEI SERVIZI DI PULIZIA DEI LOCALI ANNESSI E DEL PIAZZALE (OCCORRENTI) PER LE ATTIVITA' DI
VERIFICA E PROVA ATP DA PARTE DEI FUNZIONARI DEL CENTRO PROVA AUTOVEICOLI DI MILANO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto

Nato a il,

Residente a Via/Piazza..... n.....

in qualità di (*titolare, legale rappresentante, altro*)

dell'impresa/società

con sede a Provincia ()

indirizzo Cap

Codice Fiscale

Partita IVA.....

tel.

e-mail

PEC.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura specificata in intestazione e, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm. ed integrazioni, consapevole del fatto che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, in caso di mendace dichiarazione, nei suoi riguardi verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle inevitabili conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici.

DICHIARA

(barrare il caso ricorrente e aggiungere ulteriori righe se necessario)

- Che i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza e soci accomandatari, nonché eventuali titolari, soci nelle società in nome collettivo, direttori tecnici, amministratori muniti di potere di rappresentanza sono:

– **rappresentanti legali o altri titolari di poteri di rappresentanza, non professionisti:**

Cognome e nome Nato a
in data Codice Fiscale
carica sociale

Cognome e nome Nato a
in data Codice Fiscale
carica sociale

Cognome e nome Nato a
in data Codice Fiscale
carica sociale

– **soci professionisti:**

Cognome e nome Nato a
in data Codice Fiscale
Ordine Prof.le Prov.....
Num.Data iscrizione.....

Cognome e nome Nato a
in data Codice Fiscale
Ordine Prof.le Prov.....
Num.Data iscrizione.....

- che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati ai precedenti punti 1.a) e 1.b) non ricorre alcuna delle cause di esclusione indicate dalla Parte V, Titolo IV, Capo II del D.lgs. 36/2023 e ss. mm. ii. (“Requisiti di ordine generale”)
- di essere in possesso dei requisiti di cui alla Parte V, Titolo IV, Capo III del D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. (“Altri requisiti di partecipazione alla gara”);
- di essere iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria ed Artigianato di _____ per un oggetto sociale corrispondente all’attività oggetto del contratto e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti:
- REA (Repertorio Economico Amministrativo) _____
 - n° di iscrizione _____
 - data di iscrizione _____

- di avere attualmente un organico medio annuo di n. _____ dipendenti compresi impiegati amministrativi, tecnici e operai;
- di applicare al personale dipendente il seguente C.C.N.L. _____
- di essere iscritto/a all'INPS di _____ con matricola n. _____
sede competente di _____ ()
Via _____ CAP _____
- di essere iscritto/a all'INAIL di _____ con matricola n. _____
sede competente di _____ ()
Via _____ CAP _____
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione vigente, dovuti a:
-INPS versamento contributivo regolare alla data _____
-INAIL versamento contributivo regolare alla data _____
- di ottemperare agli obblighi in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza a favore dei lavoratori dipendenti, in vigore nel luogo dove viene eseguito il servizio di cui al d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n.68;
- che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati ai precedenti punti 1.a) e 1.b) e, ove ricorrente, nei confronti dei soggetti ricoprenti cariche sociali nel triennio precedente alla presente certificazione, non è mai stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.;
- di non avvalersi di piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14 della Legge 18 ottobre 2001, n. 383 sostituito dall'art. 1 della Legge 22 novembre 2002, n. 266, oppure di essersene avvalso ma che il periodo di emersione si è concluso;
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 9 comma 2, lett. c) del D.lgs. 8 giugno 2001, n. 231 compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art.14, c.1, del D.lgs. n.81/2008 e ss. mm. ii.;
- di possedere i requisiti tecnico-organizzativi richieste dal bando ed a tal fine attesta che le aree, i locali e le attrezzature sono nella propria disponibilità da proporre per adibire a STAZIONE di PROVA, che sono ubicate presso la seguente località:

Comune di Provincia () CAP

indirizzo

- di avere accertato l'esistenza e la reperibilità sul mercato dei servizi e della mano d'opera specialistica da impiegare per garantire i servizi richiesti, in relazione ai tempi previsti per l'esecuzione dell'appalto in questione.

Alla presente domanda si allega:

- Copia del documento d'identità.

Data, _____



firma del Dichiarante

(NOTA: Ai fini della validità della presente dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, deve essere allegata copia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.)