



AMBITO  
TERRITORIALE  
DI CACCIA  
CASERTA

DOMANDA DI  
AMMISSIONE

E DICHIARAZIONI  
COMPLEMENTARI (ALLEGATO A)

**AII'A.T.C. CASERTA**

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER L'AFFIDAMENTO EX ART. 36, CO. 2, DLGS. 50/2016 DEL SERVIZI DI RITIRO E SMALTIMENTO DEGLI SCARTI DI MACELLAZIONE DEI CINGHIALI ABBATTUTI

Il sottoscritto

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

nella sua qualità di legale rappresentante di *(indicare tipologia giuridica e organizzativa dell'operatore)*

con sede legale in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_, telefonotele \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in epigrafe:

**come impresa singola.**

*Oppure*

**come capogruppo** di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le seguenti imprese:

**Oppure**

**come capogruppo** di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

.....  
.  
.....

**Oppure**

**come mandante** una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le imprese:

.....

**Oppure**

**come mandante** una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

.....  
..

**Oppure (in caso di avvalimento)**

Di avvalersi dei requisiti della ditta: .....con sede legale

in ..... alla via  
.....

**SEZIONE CONTENENTE LE INFORMAZIONI SULLA DITTA AUSILIARIA**

Allo scopo, **in conformità alle disposizioni del DPR 28 dicembre 2000, n. 445**, e consapevole della responsabilità civile e penale prevista dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazione false e mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

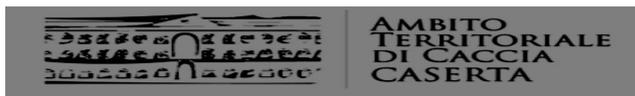
DICHIARA

**che la composizione della ditta ausiliaria**

(Legale/i Rappr., Amm.re/i, Direttore/i Tecnico/i, Socio/i, Procuratore/i) è la seguente

**Soggetto n°1:**

- a) Carica Rivestita \_\_\_\_\_
- b) Nome e Cognome \_\_\_\_\_
- c) Nato il \_\_\_\_\_ in (Città) \_\_\_\_\_



**DOMANDA DI AMMISSIONE  
E DICHIARAZIONI COMPLEMENTARI  
(ALLEGATO A)**

d) Residente in (Città)\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e) Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Soggetto n°2:**

a) Carica Rivestita \_\_\_\_\_

b) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

c) Nato il \_\_\_\_\_ in (Città) \_\_\_\_\_

d) Residente in (Città)\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e) Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Soggetto n°3:**

a) Carica Rivestita \_\_\_\_\_

b) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

c) Nato il \_\_\_\_\_ in (Città) \_\_\_\_\_

d) Residente in (Città)\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e) Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- Che la ditta ausiliaria** mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative ed è in regola con i relativi versamenti:

INPS: matricola azienda n. \_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_ INAIL: codice ditta n. \_\_\_\_\_ sede comp \_\_\_\_\_

ALTRO ENTE: \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_

**SEZIONE RIGUARDANTE LE DICHIARAZIONI COMPLEMENTARI**

**DICHIARA**

**(apporre la X a fianco delle dichiarazioni di interesse)**

\_\_\_\_\_ che a carico dell'Impresa non sussistono le cause ostative a contrattare con l'ATC CASERTA in base alle disposizioni di legge vigenti;

\_\_\_\_\_ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali (INPS -INAIL) a favore dei lavoratori, secondo la vigente legislazione e di applicare le norme contrattuali di settore;

\_\_\_\_\_ di essere in regola con le norme di cui alla Legge 383/2001 (Piani individuali di emersione);

\_\_\_\_\_ di ritenere il prezzo offerto remunerativo e comprensivo di ogni spesa e di ogni onere di qualsiasi natura sia tecnica che economica o comunque connesso con l'esecuzione del servizio in oggetto;

\_\_\_\_\_ di essere a perfetta conoscenza della natura della fornitura richiesta;

\_\_\_\_\_ di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possano aver influito sulla determinazione del prezzo;

\_\_\_\_\_ che l'offerta è vincolante per il concorrente per un periodo di 30 giorni dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte;

\_\_\_\_\_ di non avere nulla a che pretendere nel caso in cui l'Amministrazione appaltante, a suo insindacabile giudizio, non proceda ad aggiudicazione

\_\_\_\_\_ che l'offerta è comprensiva delle imposte, assicurazioni ed ogni altro onere nessuno escluso;

\_\_\_\_\_ di accettare incondizionatamente tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso di selezione;

\_\_\_\_\_ l'insussistenza delle sanzioni interdittive limitative, in via temporanea o permanente, della capacità di contrattare con l'ATC;

\_\_\_\_\_ di acconsentire, ai sensi e per gli effetti tutti del D.lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati, anche personali, per ogni esigenza concorsuale e per la stipula di eventuale contratto;

\_\_\_\_\_ (nel caso di associazione o consorzio o GEIE non ancora costituito) che in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo all'impresa;

\_\_\_\_\_ di assumere l'impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo alle associazioni temporanee o consorzi o GEIE. Inoltre prende atto che è vietata qualsiasi modificazione alla composizione delle associazioni temporanee e dei consorzi di cui al D.lgs. 50/2016 rispetto a quella risultante dall'impegno presentato in sede di offerta;

\_\_\_\_\_ le quote di partecipazione della mandataria e delle mandanti al raggruppamento temporaneo di imprese, ancorché non ancora costituito, al fine della verifica dei singoli requisiti di qualificazione per la rispettiva quota di partecipazione (con attestazione allegata al presente modello):

\_\_\_\_\_ di prendere atto che, nel caso di consorzi, qualora i consorziati chiedono di poter assumere incarichi/affidamenti con aggiudicazione a propri soggetti assegnatari dell'esecuzione dei lavori, questi ultimi non possono essere diversi da quelli indicati;

\_\_\_\_\_ di non essere stato sottoposto da parte di altri Enti pubblici, a risoluzione contrattuale per inadempienze nell'ultimo triennio;

\_\_\_\_\_ che l'impresa qualora aggiudicataria di gare indette dallo Stato o da altri Enti pubblici, ha stipulato il contratto definitivo nel termine stabilito;

\_\_\_\_\_ di aver tenuto conto, nel redigere l'offerta ai sensi del D.L 9 aprile 2008 n. 81 degli obblighi connessi alle disposizioni in materia della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;

\_\_\_\_\_ di essere in regola con quanto disposto dal D.P.R 547/55 in materia di protezione antinfortunistica e dal D.P.R 303/56 (norme generali sull'igiene del lavoro).

Il sottoscritto dichiara altresì che elegge il proprio domicilio al quale andranno inviate tutte le comunicazioni:

sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ; telefono \_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ ;

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
E DICHIARAZIONI COMPLEMENTARI  
(ALLEGATO A)**

e.mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ;

*luogo*

*data*

*Firma*

I dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito della presente selezione nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. 101/2018 (pubblicato in G.U. il 4.9.2018) che ha abrogato il D.lgs.196/2003. Con la sottoscrizione della presente domanda si presta il consenso per le finalità ed i limiti sopra specificati.