

## Allegato A – Istanza di partecipazione

### Dichiarazione sostitutiva di atto notorio del legale rappresentante che sottoscrive l'offerta (da presentare nella busta A)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Sede legale (indirizzo completo di CAP)

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Iscrizione registro imprese n. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Iscrizione all'ordine di \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell'associazione/ente/società

Avente forma giuridica

### CHIEDE

Di partecipare alla SELEZIONE PE LA REALZZAZIONE DEL PROGETTO D'INCONTI E VIAGGI DELLA MEMORIA E DEL RICORDO.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/2000 sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione delle gare di cui D. Lgs. 163/2006 e della normativa vigente in materia.

### DICHIARA

- € Di possedere i requisiti di cui all'art. 45 del D. Lgs 50/2006
- € Di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative alla contrattazione con le Pubbliche Amministrazioni di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2006
- € Di aver svolto, nell'ultimo quinquennio, la seguente esperienza\* \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_

\*(indicare l'esperienza in attività assimilabile a quella oggetto del presente avviso di selezione)

Luogo e data \_\_\_\_\_

timbro della ditta e firma del dichiarante

Allegare fotocopia di un valido documento di identità del sottoscritto ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000

Allegato B – Dichiarazione regolarità contributiva (MODELLO DURC) (da presentare nella busta A)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

D.P.R. 28.12.2000 n.445 art. 46

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. Di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art.76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di**

- € Legale rappresentate della società/associazione/Ente \_\_\_\_\_
- € Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

### DICHARA

**Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L n 210/02 convertito in legge n.266/02)**

E comunica i seguenti dati:

#### I-IMPRESA/ASSOCIAZIONE/ENTE

1. Codice Fiscale \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
2. Denominazione/ ragione sociale \_\_\_\_\_
3. Sede legale: cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
4. Sede operativa: cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
5. Indirizzo attività: cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
6. Recapito corrispondenza presso:
  - € Sede legale
  - € Sede operativa
7. Tipo impresa:
  - € Impresa
  - € Lavoratore autonomo
8. C.C.N.L. applicato \_\_\_\_\_ (vedere tabella allegata)
9. Importo appalto (Iva esclusa) Euro \_\_\_\_\_ totale addetti al servizio \_\_\_\_\_

## II – ENTI PREVIDENZIALI

1. INAIL – Codice ditta \_\_\_\_\_ posizioni assicurative territoriali \_\_\_\_\_
2. INPS – matricola azienda \_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_  
*Oppure* INPS – posiz.contrib.indv.titolare/soci imprese artigiane \_\_\_\_\_ sede comp. \_\_\_\_\_
3. CASSA EDILE – codice impresa \_\_\_\_\_ codice cassa \_\_\_\_\_  
(se ricorre il caso)

## III – COMUNICAZIONE DI CONTO CORRENTE DEDICATO AD APPALTI/COMMESSE PUBBLICHE AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 7 DELLA LEGGE N. 136/2010

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'appalto

### Si comunicano (ai sensi del comma 7 dell'art. 3)

€ L'attivazione del conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto / agli appalti / commesse pubbliche a far data dal \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_ / Poste Italiane spa \_\_\_\_\_

### Oppure

€ L'esistenza del conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, alla gestione dei movimenti non finanziari relativi all'appalto / agli appalti / commesse pubbliche a far data dal \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_ / Poste Italiane spa \_\_\_\_\_

- i seguenti dati identificativi del conto corrente:

IBAN					
Sigla internazionale	Numeri di controllo	BBAN (italiano)			
		CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente

ISTITUTO BANCARIO: \_\_\_\_\_

FILIALE/SEDE DI: \_\_\_\_\_

INTESTATARIO: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

- I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente sono:

a. Sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, operatore in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri)

b. Sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, operatore in qualità  
di \_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri)

Luogo e data \_\_\_\_\_ timbro e firma del dichiarante \_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni