

MOD. 3. DICH Consorzi Cooperative /Stabili

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AL COMUNE DI RUFINA – AREA AFFARI GENERALI ISTRUZIONE
CULTURA E SERVIZI SOCIALI**

Via Piave 5 – 50068 – Rufina
Tel. 055-8396533-546
e.mail: a.rombenchi@comune.rufina.fi.it

CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI SERVIZIO AUSILIARI PRESSO L’ASILO NIDO COMUNALE AQUILONE- Periodo 01/09/2010-01/07/2012

Presentata dal Consorzio di Cooperative _____

O

Presentata dal Consorzio Stabile _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di (*indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura*)

sede legale _____ sede operativa _____

numero di telefono _____ n. fax _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Ai fini della partecipazione alla gara di cui all’oggetto, visti tutti gli atti di gara,
INDICANO quali ESECUTRICI dei servizi le seguenti società

Denominazione ditta	Sede Legale	Sede Operativa

DATA _____

TIMBRO DELLA SOCIETA’ E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d’Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).

N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e firma del legale rappresentante

**Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte
di ciascun Legale rappresentante/Procuratore speciale dell'impresa
Esecutrice del servizio**

CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI
SERVIZIO AUSILIARI PRESSO L'ASILO NIDO COMUNALE AQUILONE- Periodo 01/09/2010-
01/07/2012

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

IN QUALITA' DI (*carica sociale*) _____

DELLA SOCIETA' (*denominazione e ragione sociale*) _____

DICHIARA,

***consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato.
ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445***

CHE I FATTI, STATI E QUALITA' RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITA'

Normativa di riferimento – D.Lgs. n. 163 del 12/04/06 “codice dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture”

- che nei propri confronti non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale.
- di avere subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. _____
nell'anno _____
e di aver _____
(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che Sono causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).
- di aver subito le seguenti condanne con il beneficio della non menzione:

- che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. 27/12/1956 n. 1423;
- che non sussiste nessuna delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 31/05/1965 n. 575.

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).