

Allegato 1 ó Domanda di partecipazione

**Spett.le
AMGAS S.r.l.
C.so A. De Gasperi, 320
70125 Bari**



Oggetto: Procedura per l'affidamento del Servizio di Prelievo e Trasporto Valori per conto della AMGAS S.r.l. CIG n. Z0A261B86B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
RESA AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ Prov. _____
codice fiscale _____ P.IVA _____
residente a _____ Prov. _____ in Via
_____ n. _____ telefono
_____ e-mail _____

Indirizzo PEC _____ in qualità di:
_____ della società _____
con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____
alla Via _____ n. _____ codice
fiscale _____ P.IVA _____
telefono _____ e-mail _____

Indirizzo PEC _____

CHIEDE

a seguito di avviso pubblicato sul sito aziendale della AMGAS S.r.l. in data 04/12/2018, di partecipare alla procedura di affidamento del Servizio di Prelievo e Trasporto Valori come:

impresa/società singola;

oppure

consorzio;

consorzati:

- _____
- _____
- _____
- _____

ovvero

capogruppo di una associazione temporanea di tipo orizzontale/verticale;
imprese mandanti:

- _____
- _____
- _____
- _____

ovvero

mandante di una associazione temporanea di tipo orizzontale/verticale;
impresa capogruppo:

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto questo sarà inteso risolto di diritto ai sensi dell'art. 1353 e ss. Cod. civ.

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

REQUISITI DI ORDINE GENERALE

- a) Non trovarsi in una delle situazioni che comportano l'esclusione ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs 50/2016;
- b) Non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e che non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- c) Non essere colpevoli di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia l'integrità o l'affidabilità della società;
- d) Insussistenza di una qualsiasi situazione di conflitto di interesse con AMGAS, non diversamente risolvibile;
- e) Non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ed in ogni altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale.

REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE

- a) Che la ditta è iscritta nel Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, e Agricoltura di _____, per attività ricomprendenti il servizio oggetto della procedura in epigrafe, ed attesta i seguenti dati:
numero d'iscrizione: _____
data d'iscrizione: _____
durata della Società/data termine: _____
- b) Che l'impresa è in possesso della Licenza Prefettizia per l'attività di vigilanza privata, di cui all'art.134 e ss. del T.U.L.P.S. (R.D. 18 giugno 1931 n. 773), rilasciata dalla Prefettura di _____ in data _____, valida per l'esercizio della vigilanza privata nelle province di _____;
[solo se la licenza prefettizia non comprende la provincia di Bari]: impegnandosi ad ottenere, nel caso in cui risultasse provvisoriamente aggiudicatario, l'estensione della licenza alla provincia di Bari, ai sensi dell'art. 257-ter del R.D. 6 maggio 1940 n.635, da presentare all'atto della stipula del contratto;
- c) Di essere in possesso dei requisiti di regolarità contributiva e fiscale;
- d) Di essere in possesso di una copertura assicurativa contro i rischi di rapina, furto o smarrimento dei Valori prelevati e trasportati, di estorsioni, di infedeltà dei dipendenti, di incendio, con massimale non inferiore ad € 500.000,00 (cinquecentomila/00).

REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA

- a) Aver realizzato nell'ultimo triennio (2015-2016-2017) un fatturato specifico, mediante la prestazione di servizi di Prelievo e Trasporto Valori pari ad € _____
(in lettere _____/00).

REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI

- a) Aver eseguito nell'ultimo triennio, per una durata continuativa minima di 12 (dodici) mesi almeno un servizio identico a quello oggetto del presente procedimento reso ad un unico committente di valore pari ad € _____ (in lettere _____/00);
- b) Essere in possesso della certificazione di qualità UNI 10891:2000.

DICHIARA, altresì

- Di ritenere l'offerta economica presentata remunerativa giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto delle condizioni contrattuali e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa, che possono avere influito o influire sul servizio e sulla determinazione della propria offerta.
- Di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste nella nell'avviso pubblicato sul sito aziendale dell'AMGAS S.r.l. in data 04/12/2018;

- Di essere soggetto agli obblighi imposti dalla L.68/99

ovvero

- Di non essere soggetto agli obblighi imposti dalla L.68/99

- di applicare a favore dei lavoratori dipendenti (se di Cooperative anche verso i soci) condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dal C.C.N.L. vigente per dipendenti da Istituti e Imprese di Vigilanza Privata e Servizi Fiduciari;
- di essere informato circa le disposizioni sul trattamento dei dati personali, di cui all'art.16 dell'avviso pubblico;

Luogo e data

IL DICHIARANTE

(Timbro e Firma leggibile)

N.B. Il presente modulo deve essere, a pena di esclusione:

- siglato in ogni pagina e sottoscritto dal Legale Rappresentante dell'impresa interessata;
- corredato da fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

*In caso di partecipazione alla gara di un raggruppamento temporaneo di imprese, aggregazioni di imprese di rete o consorzi ordinari la domanda di partecipazione dovrà essere resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 utilizzando, a pena di esclusione, ciascuno un proprio modulo **Allegato 1** a firma del proprio Legale Rappresentante e corredato da fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.*