

Istanza di partecipazione

e

dichiarazione attestante il possesso dei requisiti ex art. 39 comma 1 del D. Lgs 163/2006  
(Redatta ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00)

**OGGETTO: INVITO ALLA PROCEDURA DI COTTIMO FIDUCIARIO PER LA RISTAMPA DEL DVD "PARCO, ISTRUZIONI PER L'USO" - CIG ZDC0C81CFB**

il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità (titolare, legale rappresentante, procuratore,  
di altro) \_\_\_\_\_

della ditta: \_\_\_\_\_

sede (comune italiano) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Codice attività:  Cap/Zip:  Partita IVA:

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO COME**

- concorrente singolo;
- mandatario capogruppo di:  - raggruppamento temporaneo ai sensi degli articoli 34, comma 1, lettera d), e 37, comma 8, del decreto legislativo n. 163 del 2006;
- mandante in:  - consorzio ordinario ai sensi degli articoli 34, comma 1, lettera e), e 37, comma 8, del decreto legislativo n. 163 del 2006;
- cooptato ai sensi dell'articolo 95, comma 4, del D.P.R. n. 554 del 1999;

**DICHIARA**

1) che questa ditta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, come segue:

provincia di iscrizione: \_\_\_\_\_ forma giuridica società: \_\_\_\_\_  
anno di iscrizione: \_\_\_\_\_ durata della società: \_\_\_\_\_  
numero di iscrizione: \_\_\_\_\_ capitale sociale: \_\_\_\_\_

soci, rappresentanti legali, altri soggetti con potere di rappresentanza, direttori tecnici:

Cognome e nome	nato a	in data	carica ricoperta	
			Rappres. legale	Direttore tecnico
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma

data

---

Allega copia del documento di identità

Spett.le Ente Parco Nazionale  
Arcipelago di La Maddalena  
Via G.Cesare 7  
07024 La Maddalena (OT)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Ente in indirizzo

**DICHIARA**

1. che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato" ai pagamenti dei contratti stipulati con l'Ente Parco Nazionale dell'Arcipelago di La Maddalena sono:

Estremi conto: \_\_\_\_\_

Istituto: Banca di \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Generalità persone delegate ad operare:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

2. di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre le sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta dei contratti stipulati con l'Ente in indirizzo nonché l'esercizio da parte dello stesso della facoltà risolutiva espressa da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane S.P.A.
3. che in relazione agli affidamenti in corso con l'Ente in indirizzo relativi ai lavori, servizi e alle forniture di cui al comma 1 art. 3 legge 136/2010 provvederà ad assolvere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari prescritti verificando che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti della filiera delle Imprese a qualsiasi titolo interessate ai lavori, ai servizi e alle forniture suddetti sia inserita, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi si assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata:
4. che procederà all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale, informandone contestualmente la stazione appaltante e la Prefettura-ufficio territoriale del Governo territorialmente competente, qualora venisse a conoscenza dell'inadempimento della propria controparte rispetto agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010.
5. che in presenza di disposizioni di pagamento relative alla fornitura in oggetto procederà, in riferimento ad ogni transazione effettuata e pertanto su ogni bonifico bancario o postale disposto, all'indicazione del relativo Codice Unico di Progetto (CUP)

Si allega fotocopia Carta d'Identità e fotocopia Codice Fiscale del delegato ad operare sul Conto.

Con osservanza

All'Ente Parco Nazionale dell'Arcipelago di La Maddalena  
Via g. Cesare n. 7  
07024 La Maddalena - OT

**DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)  
(art. 4, comma 14bis del D.L. n. 70/2011, convertito con Legge n. 106/2011)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

a norma dell'art. 4, comma 14bis del D.L. n. 70/2011, convertito con Legge n. 106/2011 ed ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), in qualità di:

<sup>1</sup> **Legale rappresentante della società \***

Denominazione \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **Titolare della ditta individuale \***

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \* \_\_\_\_\_ P. IVA \* \_\_\_\_\_

**Sede legale \*** cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Sede operativa \*** cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Indirizzo attività <sup>2</sup>** cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**C.C.N.L. applicato \*** \_\_\_\_\_

**Durata del servizio <sup>3</sup>** Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Importo appalto (Iva esclusa) Euro \*** \_\_\_\_\_ **Totale addetti al servizio <sup>3</sup>** \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che:

**L'organico dell'ultimo anno della ditta, distinto per qualifica, è il seguente:**

N.	qualifica
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**La Ditta non ha dipendenti**

**La Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:**

**1) INPS**

matricola azienda \* \_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) \* \_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**2) INAIL**

codice ditta \* \_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

posizioni assicurative territoriali \* (PAT) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3) CASSA EDILE** (solo per le imprese tenute all'iscrizione alle casse edili)

codice impresa \* \_\_\_\_\_

codice cassa \* \_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:**

<sup>1</sup> **INPS** versamento contributivo regolare alla data \* \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **INAIL** versamento contributivo regolare alla data \* \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **CASSA EDILE** versamento contributivo regolare alla data \* \_\_\_\_\_

**Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.**

**Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.**

ovvero

**Che esistono in atto le seguenti contestazioni:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ovvero

**Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:**

Prot. documento n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Riferimento \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Codice identificativo pratica (C.I.P.) \_\_\_\_\_

La presente autocertificazione viene rilasciata con specifico riferimento:

- alla partecipazione alla gara per la fornitura / servizio di \_\_\_\_\_  
di cui al Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ indetta dall'Ente Parco Nazionale dell'Arcipelago di  
La Maddalena
- alla richiesta di preventivo Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- alla aggiudicazione alla gara per la fornitura / servizio di \_\_\_\_\_  
di cui al Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ indetta dall'Ente Parco Nazionale dell'Arcipelago di  
La Maddalena
- al Buono di Ordinazione N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- alla stipula del contratto di \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- alla liquidazione fattura N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....

- \* campo obbligatorio
- 1 barrare la voce di interesse
- 2 campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti
- 3 campo obbligatorio solo per appalto di servizi
- n.b.: cancellare le voci non ricorrenti

**N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.**