

A SCUOLE CIVICHE DI MILANO -Fondazione di partecipazione

Ufficio Facility Management

Alzaia Naviglio Grande, 20 – 20144 Milano

GARA N. 5/2013 PROCEDURA NEGOZIATA PER AFFIDAMENTO PER il
RESTAURO CONSERVATIVO DELL'IMPIANTO DECORATIVO, degli
STUCCHI e degli ELEMENTI in LATERIZIO della CAPPELLA
GENTILIZIA
di VIA STILICONE 36 – VILLA SIMONETTA
CIG – 50107043BF

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La sottoscritta Ditta denominazione o ragione sociale codice fiscale / P.IVA

con sede legale in.....

in persona del Sig. cognome e nome codice fiscale

nato a il

nella sua qualità di..... munito di poteri di rappresentanza in virtù di.....

in nome e per conto proprio quale Ditta partecipante individualmente
oppure

in nome e per conto proprio quale Ditta Mandataria / Consorzio
e in nome e per conto delle seguenti Ditte Raggruppate in ATI / Consorziate:

1)

2)

oppure

congiuntamente alle seguenti Ditte, con le quali intende associarsi in ATI:

1)

2)

INDICA

Denominazione Sociale:

REFERENTE PER LA GARA

NOME e COGNOME:

GLI INDIRIZZI PER LE COMUNICAZIONI PER LA GARA:

POSTALE:

N. TEL.

N. FAX

N. CELL.

INDIRIZZO E-MAIL

INDIRIZZO PEC

E CHIEDE

di essere ammessa alla Gara n. 5/2013- PROCEDURA NEGOZIATA PER AFFIDAMENTO PER il RESTAURO CONSERVATIVO DELL'IMPIANTO DECORATIVO, degli STUCCHI e degli ELEMENTI in LATERIZIO della CAPPELLA GENTILIZIA di VIA STILICONE 36 – VILLA SIMONETTA
CIG – 50107043BF

- a) dichiara di conoscere e accettare senza alcuna condizione o riserva tutte le norme generali e particolari che regolano l'appalto oltre che tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni del Capitolato, di aver preso conoscenza di tutte le condizioni locali nonché delle circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi e sulla quantificazione dell'offerta e si impegna ad eseguire la prestazione nei modi e nei termini stabiliti dal capitolato speciale d'appalto;
- b) di voler ricorrere al subappalto:
- per la categoria _____ nella misura del ____ % per i lavori di
 - per la categoria _____ nella misura del ____ % per i lavori di
- c) dichiara di autorizzare la Stazione Appaltante all'utilizzo del fax, e-mail, pec, come sopra comunicati, per l'invio di ogni comunicazione, di conoscere e accettare senza condizione o riserva alcune tutte le norme generali e particolari che regolano l'appalto oltre che tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni del Capitolato, di aver preso conoscenza tutte le condizioni locali nonché delle circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi e sulla quantificazione dell'offerta;
- d) dichiara di aver preso visione del Modello di organizzazione, gestione e controllo (ai sensi del D.Lgs. 231/01) presente sull'area dedicata del sito web di Fondazione Milano:
<http://www.fondazionemilano.eu/pagine/modello-organizzazione-gestione-e-controllo-ex-d-lgs-23101-0>
- e) dichiara: per l'eventualità che un partecipante alla gara eserciti - ai sensi della Legge n. 241/90 - la facoltà di "accesso agli atti"
- di autorizzare l'Amministrazione a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara.
- ovvero**
- di non autorizzare l'accesso alle parti relative all'offerta tecnica che saranno espressamente indicate con la presentazione della stessa (offerta tecnica), in quanto motivatamente coperte da segreto tecnico/commerciale.

DICHIARA I SEGUENTI DATI DELLA DITTA SCRIVENTE

Iscrizione della Ditta a INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola Azienda	

Iscrizione della Ditta a INAIL

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	P.A.T.	

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	P.A.T./ Codice/Matricola	

Ovvero di non essere iscritta a nessun Ente per le seguenti motivazioni

Competenza AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA

- DATORE DI LAVORO
- GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE
- LAVORATORE AUTONOMO

GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE-----

DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti

- da 1 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50
- da 51 a 100 oltre 100

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

- EDILIZIA
- EDILE (CON SOLO IMPIEGATI E TECNICI)
- ALTRO (specificare il settore) _____

CATEGORIA DI OPERATORE ECONOMICO AI SENSI DELLA LEGGE N.180/2011 - STATUTO DELLE IMPRESE

<input type="checkbox"/> GRANDE
<input type="checkbox"/> MEDIA
<input type="checkbox"/> PICCOLA
<input type="checkbox"/> MICRO

Ufficio Provinciale del Lavoro	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

Allego congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del mio documento di identità.

Data

Il Legale Rappresentante

.....