

**A SCUOLE CIVICHE DI MILANO -Fondazione di partecipazione**

**Ufficio Facility Management**

Alzaia Naviglio Grande, 20 – 20144 Milano

**GARA N. 13/2013 AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PRESIDIO, FRONT OFFICE E GIRO POSTA PER SCUOLE CIVICHE DI MILANO FDP CON AGGIUDICAZIONE OFFERTA ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA**

**CIG =5254739BCA**

**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. GARA N. 13/2013 AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PRESIDIO, FRONT OFFICE E GIRO POSTA PER SCUOLE CIVICHE DI MILANO FDP CON AGGIUDICAZIONE OFFERTA ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA

CIG =5254739BCA

- 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**

- GRANDE**  
 **MEDIA**  
 **PICCOLA**  
 **MICRO**

<b>Ufficio Provinciale del Lavoro</b>	<b>indirizzo</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>
<b>Fax</b>	<b>Tel.</b>	<b>NOTE</b>	

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

.....