

MODELLO DICHIARAZIONE Per tutti i partecipanti all'iniziativa

ALLA FONDAZIONE SCUOLE CIVICHE
Alzaia Naviglio Grande, 203 – 20144 Milano
Tel.+39 02 89421706 – fax +39 02/36661431
Pec fondazionemilano@pec.it
Mail videogallery@scmmi.it

ISTANZA DI QUALIFICAZIONE

Oggetto: Qualificazione fornitori per la produzione di video artistici, di approfondimento e promozionali destinati ad alimentare il sistema di Media Gallery sui portali web del Comune di Milano.

Presentata dall'operatore economico:

Denominazione Sociale : _____.

REFERENTE PER LA QUALIFICAZIONE

COGNOME E NOME _____

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA QUALIFICAZIONE:

N. TEL. _____ N. FAX _____ N. CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____
CODICE FISCALE DICHIARANTE _____
IN QUALITA' DI _____

(*indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura*)
DELLA SOCIETA' (*denominazione e ragione sociale*) _____
SEDE LEGALE _____
SEDE OPERATIVA _____
NUMERO DI TELEFONO _____ N. FAX _____
Iscritta nel Registro delle Imprese presso la CCIAA di _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

partita i.v.a.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ai fini della partecipazione alla **QUALIFICAZIONE** di cui all'oggetto

In forma
(*specificare la configurazione secondo cui si intende partecipare*)

singola

in A.T.I.

visti tutti gli atti di QUALIFICAZIONE,

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 qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

REQUISITI DI IDONEITA' MORALE E PROFESSIONALE DA RENDERSI CON DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (art. 46 e 47, D.P.R. 28/12/2000 n. 445):

- Dati anagrafici e di residenza dei componenti gli organi di amministrazione, muniti del potere di rappresentanza (art. 38 Codice degli Appalti: per le società in nome collettivo dovranno essere indicati tutti i soci; per le società in accomandita semplice dovranno risultare i soci accomandatari; per le altre tipologie di società dovranno risultare tutti gli amministratori muniti del potere di rappresentanza):

N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona indicata, l'apposito modello "DCH/LR" () in calce alla presente ISTANZA DI QUALIFICAZIONE

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure selettive di cui all'art. 38 del Codice degli Appalti. (1)

- che nel triennio antecedente la data di pubblicazione della QUALIFICAZIONE sono cessati da cariche sociali i seguenti soggetti: soci di società di persone, soci accomandatari, amministratori muniti di poteri di rappresentanza (art. 38 comma 1, lettera c) del "CODICE")
(nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa data di cessazione dall'incarico)

Nei confronti dei quali (barrare la circostanza che interessa):

non sussiste alcuna delle circostanze di esclusione di cui all'art. 38 co. 1 lettera b) e c) D.Lgs. 163/2006;

Oppure in presenza di pronunce a loro carico:

il dichiarante ha già adottato misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente rilevante;

- (barrare la circostanza che interessa)

di aver riportato sentenze con il beneficio della non menzione come di seguito precisato

di non aver riportato sentenze con il beneficio della non menzione;

- i **seguenti riferimenti INPS, INAIL** competenti in ordine alle posizioni contributivo-previdenziali - assistenziali dell'impresa:

INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola Azienda	

Ovvero, in ragione della natura giuridica del soggetto concorrente, di essere iscritto al seguente ente previden-ziale/istituto assicurativo

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola Azienda	

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

- l' Agenzia delle Entrate competente in ordine alle posizioni fiscali dell'impresa:

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola Azienda	

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili poiché (barrare la circostanza che interessa):

ha ottemperato al disposto della L. 68/99 art. 17 in quanto con organico oltre i 35 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

Oppure

non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto con organico fino a 15 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000.

I riferimenti dell'Ufficio Provinciale del Lavoro competente in ordine alle posizioni connesse alla L. 68/99 del con-corrente.

- (barrare la circostanza che interessa):

di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266.

Oppure

di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266 ma che il periodo di emersione si è concluso.

- (barrare la circostanza che interessa):

di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui l'impresa ha sede, o analogo registro dello Stato di appartenenza e che l'oggetto sociale dell'impresa risulta coerente con l'oggetto della QUALIFICAZIONE;

Oppure

di non essere soggetto all'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute negli atti dell'AVVISO DI QUALIFICAZIONE;
- di autorizzare la Stazione Appaltante all'utilizzo del fax e/o della mail per l'invio di ogni comunicazione inerente alla QUALIFICAZIONE;
- dichiarare di avere condotto l'attività a livello professionale e non amatoriale per almeno 5 anni
- Di essere in possesso di firma digitale e di pec _____
 Ovvero
 Dichiaro in caso di qualificazione di dotarsi di PEC e di firma digitale

CAPACITA' TECNICA

Elenco principali progetti menzionabili (di cui si allega abstract per i progetti indicati)
Elenco eventuali premi progetti menzionabili:

(*) in caso di ulteriori progetti e/o premi si potranno aggiungere o allegare altro elenco.

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____
IL _____

NELLA SUA QUALITA' DI

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative san-zioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA,

ai sensi del D.P.R. 445/2000, che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità

DATA

TIMBRO DELL'IMPRESA 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)

DICH/LR

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

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

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)
Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, si comunica che i dati raccolti saranno trattati nell'ambito del procedimento di assunzione e per le finalità strettamente connesse al rapporto di lavoro e agli obblighi previsti dalle leggi, regolamenti, normative e disposizioni in materia di assunzioni.
Il trattamento avverrà con modalità anche automatizzate con logiche strettamente correlate alla predetta finalità

secondo criteri di sicurezza e riservatezza dei dati richiesti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il rifiuto di fornire tali dati comporta l'impedimento di dar corso alla costituzione del rapporto di lavoro.

Titolare del trattamento dei dati è Scuole Civiche di Milano - FdP, nella persona del Legale Rappresentante pro tempore.

Luogo e data _____ Firma (non autenticata) _____

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).
