

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 1
di Modena
Via Amundsen 80,
41123 Modena

Presentazione di candidatura per l'affidamento del servizio di assistenza per l'aggiornamento e la gestione del sistema di sicurezza compresa l'assunzione della funzione di responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP) periodo 01/01/2022-31/08/2023 di cui all'avviso pubblico di gara prot.n. 10720 del 15/12/21

Importo massimo stimato dell'affidamento: € 300,00 mensili comprensivi di IVA se dovuta -

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di Legale rappresentante (*oppure quale procuratore del legale rappresentante*)

dell'Impresa (Associazione/Ente)

_____ con sede nel

Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____

con codice fiscale numero _____

e con partita IVA numero _____

Telefono _____ Fax _____

Sito web _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:

_____ Tel. _____ Fax _____

Posta elettronica _____

Posta elettronica certificata _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

presenta la propria candidatura

per la selezione di un operatore economico (Associazione, Ente) di cui alla procedura aperta di gara per l'affidamento del servizio di assistenza per l'aggiornamento e la gestione del sistema di sicurezza compresa l'assunzione della funzione di responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP) avviso pubblico prot.n. 10720 del 15/12/21

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000, 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 consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti validi per l'accesso alla graduatoria di valutazione:

REQUISITI VALUTABILI	DESCRIZIONE	TOTALE PUNTI	TOTALE PUNTI ASSEGNATO DA COMMISSIONE
PRECEDENTI ESPERIENZE POSITIVE PRESSO QUESTO ISTITUTO Avere attivato precedenti convenzioni per il servizio richiesto presso l'Istituzione scolastica con valutazione positiva punti 0,50 per ogni anno scolastico max 2 punti			
PRECEDENTI ESPERIENZE PRESSO ISTITUZIONI E/O ENTI Collaborazioni con altre istituzioni scolastiche e/o enti - punti 2 per collaborazione max 10 punti			
LAUREA ATTINENTE I COMPITI DEL RSPP punti 5 per ogni laurea max 10 punti			
COSTO DEL SERVIZIO	€ _____		

DICHIARA

Che il medesimo e l'Associazione/Ente da lui rappresentata non sono mai incorsi in provvedimenti che comportano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali per eventuali lavori dipendenti;
- Di essere iscritto alla CCIA di _____ al n. _____ in data _____ alla seguente categoria: _____;

- (eventualmente) in quanto cooperativa o consorzio di cooperative, di essere regolarmente iscritta nel registro prefettizio/schedario generale della cooperazione di _____;
- Di essere iscritto all'INPS sede di _____ matricola n. _____;
- Di essere iscritto all'INAIL sede di _____ matricola n. _____;
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- Che non risulta a proprio carico nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____;
- Di non essere in stato di fallimento, di liquidazione ovvero di non avere in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali condizioni;
- Di non aver subito condanne con sentenze passate in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale, o per delitti finanziari;
- Di non essere sottoposto a misura di prevenzione e di non essere a conoscenza della esistenza a proprio carico e dei propri conviventi di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione di cui alla Legge 575/1965 come successivamente integrata e modificata né di cause ostative all'iscrizione negli albi di appaltatori o fornitori pubblici;
- Di non essere a conoscenza che nei confronti della ditta/Associazione/Ente _____ di cui il sottoscritto è il legale rappresentante dal _____ sussista alcun provvedimento giudiziario interdittivo disposto ai sensi della L. 575/75 come successivamente integrata e modificata e che conseguentemente non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui alla L. 575/75 come successivamente integrata e modificata;
- Di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando;
- Di applicare a favore del lavoratore dipendente condizioni giuridiche retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro;
- L'inesistenza delle cause di esclusione indicate nell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- Che non sussistono a proprio carico ed a carico dell'impresa (Associazione/Ente) rappresentata procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. 1423/1956 o di alcuna delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 575/1965 come successivamente integrata e modificata;
- Che nei confronti dell'impresa (Associazione/Ente) non è stata irrogata la sanzione amministrativa dell'interdizione all'esercizio dell'attività o del divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 9 comma 2 lettera a) e c) del D. Lgs 231/2001;
- Che l'impresa (Associazione/Ente) non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla legge 383/2001 ovvero che si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001 e che il periodo di emersione si è concluso;

- Che l'impresa/Associazione/Ente rappresentata non è assoggettabile agli obblighi di cui alla L. 68/99 in quanto l'organico della stessa non supera i 15 dipendenti ovvero che l'impresa Associazione/Ente rappresentata non è assoggettabile agli obblighi di cui alla L. 68/99 in quanto pur avendo un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti, la stessa non ha effettuato nuove assunzioni successivamente al 18/01/2000 ovvero che l'impresa rappresentata è soggetta agli obblighi di cui alla L. 68/99 in quanto l'organico della stessa supera i 35 dipendenti e che ha ottemperato alle disposizioni della predetta normativa ovvero che l'impresa rappresentata è soggetta agli obblighi di cui alla L. 68/99 in quanto pur avendo un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti sono state effettuate nuove assunzioni al 18/01/2000 e che ha ottemperato alle disposizioni della predetta normativa;
- Di disporre di organico adeguato allo svolgimento delle prestazioni richieste;
- Che non si trova in alcuna delle posizioni o condizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
- Che mantiene la validità dell'offerta per almeno sei mesi;
- Che fornisce il servizio di formazione con proprio personale specializzato entro e non oltre il periodo previsto dal bando di gara;
- Di essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Inoltre dichiara:

- Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. convertito in Legge n. 266/2002);
- I seguenti dati per la richiesta del DURC;

codice fiscale _____

Denominazione Ragione Sociale _____

Sede legale _____

Comune _____

Indirizzo _____

Sede operativa _____

Comune _____

Indirizzo _____

Tipo impresa ☐ Impresa ☐ lavoratore autonomo

CCNL applicato ☐ Edile ☐ commercio ☐

Dimensione aziendale ☐ Da 1 a 5 ☐ da 5 a 15 ☐ da 16 a 60 ☐ da 61 a 100 oltre

INAIL Codice ditta _____

Sede competente _____

INPS Matricola aziendale _____

Sede competente _____

Cassa Edile Codice ditta _____

Sede competente _____

Altro _____

Luogo e data _____

Timbro e firma del dichiarante
(Titolare o Legale Rappresentante)

Attenzione:

Il presente fac simile, compilato in ogni sua parte, firmato dal titolare o legale rappresentante e riportante il timbro della ditta, dovrà essere acquisito tramite allegato alla PEO in formato PDF. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore.

In alternativa, una volta acquisito digitalmente in formato PDF il documento compilato in ogni sua parte, potrà essere firmato digitalmente e inviato a mezzo PEO o PEC