

**Modello Dich.ServizioPsicologico**

Al Comune di Monza

**"APPALTO SERVIZIO PSICOLOGICO NELL'AMBITO DEL SETTORE SERVIZI SOCIALI"**

Importo a base d'asta:

€ 32,00 (I.V.A. Esclusa), prezzo orario per le figure di Specialista psicologo;

€ 55,00 (I.V.A. Esclusa), prezzo orario per le figure di Esperto;

€ 42,00 (I.V.A. Esclusa), prezzo orario per il Coordinatore.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_ con  
sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domicilio fiscale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_  
con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

**FORMULA ISTANZA DI AMMISSIONE**

alla gara in oggetto a cui intende partecipare:

- come Impresa Singola
- come Impresa Singola, pur facendo parte del Consorzio \_\_\_\_\_
- quale Impresa Capogruppo della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

- quale Impresa mandante della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

- quale Consorzio o GEIE per le seguenti Imprese Consorziare o facenti parte del GEIE

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----  
----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

- relativamente ai Consorziati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma ed, in caso di aggiudicazione, i soggetti assegnatari della esecuzione dei lavori non saranno diversi da quelli suindicati.

- come Società Cooperativa (specificare la tipologia) .....
- come Cooperativa Sociale (specificare la tipologia).....
- come soggetto indicato all'art. 10, c. 1, D. Lgs. 460/97 (Onlus): (specificare il soggetto giuridico): .....

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di ..... per la seguente attività

.....  
.....

secondo i seguenti dati

- ◆ Numero di iscrizione: .....
- ◆ Data di iscrizione: .....
- ◆ Durata Ditta/Data Termine : .....
- ◆ Forma Giuridica:
  - Ditta Individuale
  - Società in Nome Collettivo
  - Società in Accomandita Semplice
  - Società Per Azioni
  - Società a Responsabilità Limitata
  - Società Cooperativa a Responsabilità Limitata
  - Società Cooperativa a Responsabilità Illimitata
  - Consorzio di Cooperative
  - Consorzio tra Imprese Artigiane
  - Consorzio di cui agli artt. 2612 e seguenti del Codice Civile
  - Consorzio Stabile di cui all'art.34, comma1, lett. c) D.Lgs. 163/2006
  - altro (specificare) .....
  
- ◆ nominativi e generalità degli Amministratori
  - Per le s.n.c. dovranno risultare tutti i soci
  - Per le s.a.s. i soci accomandatari
  - Per le altre Società ed i Consorzi tutti i componenti del Consiglio di Amministrazione muniti di rappresentanza:

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

- In quanto Cooperativa o Consorzio di Cooperative di essere iscritta all'Albo delle società cooperative tenuto dal Ministero delle Attività Produttive ai sensi del D.M. del 23/6/04

**Indicare :**

- l'attività:.....
- i dati di iscrizione:.....
- l'oggetto sociale:.....
- le generalità delle persone che rappresentano legalmente la società:

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

- In quanto Cooperativa sociale di essere iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della legge 381/91

**Indicare :**

- l'attività:.....
- i dati di iscrizione:.....
- l'oggetto sociale:.....
- le generalità delle persone che rappresentano legalmente la società:

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Sig. ....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

- In quanto ONLUS di essere iscritta all'Anagrafe delle ONLUS ex art. 11 del D.lgs. 460/97

**Indicare :**

- i dati di iscrizione:.....

.....  
allegando copia conforme dell'Atto costitutivo e dello Statuto da cui si evince lo svolgimento di attività coerente con il servizio da affidare e i nominativi dei legali rappresentanti dell'ente.

**DICHIARA ALTRESI'**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

- di essere in regola con le prescrizioni di cui all'art.38, comma 1, lettera c) D.Lgs. 163/2006 relativamente ai cessati dalle cariche sociali e dalla carica di direttore tecnico nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando;
- che nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando sono cessati dalle cariche sociali e dalla carica di direttore tecnico, di cui all'art. 38 comma 1) lettera c) del D.Lgs. 163/2006, i seguenti soggetti (elencare nominativi, qualifiche, data e luogo di nascita, nonché residenza) .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- di applicare a favore dei lavoratori dipendenti (ovvero in favore dei soci se Cooperativa) condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dal CC.N.L. (specificare contratto applicato) .....
- di essere **in regola** con i versamenti agli Enti previdenziali e assicurativi;
- che l'Impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

I.N.P.S.: Sede di..... c.a.p. ....  
via .....  
Tel..... fax .....  
Matricola Azienda n.....  
(In caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

I.N.A.I.L.: Sede di..... c.a.p. ....  
via .....  
Tel..... fax .....  
Codice Ditta.....  
(In caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

- che l'Impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge n.383/2001 ovvero che pur essendosi avvalsa il periodo di emersione si è concluso;
- di essere in regola con le prescrizioni dell'art. 17 della L. 68 del 12/3/99 (specificare solo se l'impresa è assoggettata a detti obblighi, l'ufficio provinciale competente a certificare l'ottemperanza):.....
- di accettare integralmente le condizioni del Capitolato speciale d'appalto;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali ai fini connessi all'espletamento delle procedure di gara.

Lì , .....

FIRMA

All'autocertificazione deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.