

ISTANZA E DICHIARAZIONE UNICA

(Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*”)

Spett.le
Comune di Monza

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L’ATTIVAZIONE DI UNA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE, AI SENSI DELL’ART.55 COMMA 3 DEL D.LGS N. 117/2017 E SS.MM.II., AI FINI DELLA COSTITUZIONE DI UN PARTENARIATO CON ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA GESTIONE DEL SISTEMA DEI SERVIZI PER GLI ANZIANI, QUALI LA GESTIONE DEI CENTRI ANZIANI DI MONZA (PRESSO IL CENTRO CIVICO SAN ROCCO - PRESSO VIA PROCACCINI - PRESSO CASCINA CANTALUPO) E L’ORGANIZZAZIONE DELL’INIZIATIVA ESTIVA PRESSO IL CENTRO AMBROSINI E DI ATTIVITA’ VOLTE ALLA PROMOZIONE DELL’INVECCHIAMENTO ATTIVO - ISTANZA E DICHIARAZIONE UNICA

Il Sottoscritto:

Cognome

Nome

C.F.

luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Residente in Via/Piazza

Comune

Prov.

Cap.

In qualità di

Titolare/Legale rappresentante di:

Denominazione

Natura giuridica: (da barrare)

- ☐ ditta individuale
☐ società in nome collettivo
☐ società in accomandita semplice
☐ società per azioni
☐ società in accomandita per azioni
☐ società a responsabilità limitata
☐ società cooperativa a responsabilità limitata
☐ società cooperativa a responsabilità illimitata
☐ cooperativa sociale
☐ consorzio di cooperative
☐ consorzio tra imprese artigiane
☐ consorzio di cui agli artt. 2602 e segg. C.C.
☐ consorzio stabile di cui al D.Lgs. n. 36/2023
☐ soggetti che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) ai sensi del D.Lgs n. 240 del 23.07.1991

☐ Altro

Partita Iva

Codice Fiscale

Sede legale Via/Piazza

Comune

rov.

Cap.

Tel

Fax

email

PEC (posta elettronica certificata)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della stessa fonte di regolazione, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e ai fini della partecipazione alla presente procedura

FORMULA ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

alla procedura di cui in oggetto

E A TAL FINE DICHIARA

con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta, che partecipa alla procedura in oggetto:

- ☐ come Impresa Singola
☐ come Impresa Singola, pur facendo parte del Consorzio

con sede con sede in

via

Codice Fiscale

☐ quale Impresa Capogruppo della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate

con sede in

via

con sede in

via

con sede in

via

con sede in

via

☐ quale Impresa Mandante della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate

con sede in

via

con sede in

via

con sede in

via

con sede in

via

☐ quale Impresa Capogruppo del consorzio di imprese, con le Ditte qui di seguito designate
esecutrici

con sede in

via

con sede in

via

con sede in

via

☐ come Consorzio di cui alla lettere b), c) e d) dell'articolo 65 del D.lgs. n. 36/2023 o GEIE in proprio

☐ quale Consorzio di cui alla lettere b), c) e d) dell'articolo 65 del D.lgs. n. 36/2023 o GEIE per le seguenti Imprese Consorziate o facenti parte del GEIE

con sede in

via

con sede in

via

con sede in

via

(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 potranno essere diversi da quelli suindicati).

☐ quale Impresa consorziata facente parte del Consorzio o del GEIE

con sede in

via

☐ come Società Cooperativa (specificare la tipologia)

☐ come Cooperativa Sociale (specificare la tipologia)

☐ altro (specificare)

(barrare la casella che interessa)

☐ di **essere** MPMI - Micro Piccola Media Impresa - ai sensi L. n. 180/2011;

☐ di **NON essere** MPMI - Micro Piccola Media Impresa - ai sensi L. n. 180/2011;

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di:

per le seguenti attività:

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

numero di iscrizione

data di iscrizione

data inizio attività

durata della ditta/data termine

forma giuridica

di essere iscritta all'anagrafe tributaria con il seguente codice fiscale

n. partita I.V.A.

Ufficio delle Entrate di

(indicare la Sede e l'indirizzo completo);

☐ 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:

Attività

Dati di iscrizione

Oggetto sociale

☐ in quanto Cooperativa sociale di essere iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della L. n.381/1991:

Attività

Dati di iscrizione

Oggetto sociale

che il CCNL applicato è il seguente

Iscritta al RUNTS con il nr

A) CARICHE SOCIALI

INDICARE:

- a) l'operatore economico ai sensi e nei termini di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- b) il titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale;
- c) il socio amministratore o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo;
- d) i soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice;
- e) i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi gli institori e i procuratori generali;
- f) i componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo;
- g) il direttore tecnico o del socio unico;
- h) l'amministratore di fatto nelle ipotesi di cui alle lettere precedenti

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

C.F.

Residenza

Carica ricoperta

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

C.F.

Residenza

Carica ricoperta

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

C.F.

Residenza

Carica ricoperta

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

C.F.

Residenza

Carica ricoperta

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

C.F.

Residenza

Carica ricoperta

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

C.F.

Residenza

Carica ricoperta

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

C.F.

Residenza

Carica ricoperta

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

C.F.

Residenza

Carica ricoperta

che in ottemperanza alle disposizioni del D. Lgs. 21/11/2007, n. 231 e s.m.i., così come novellato dal D. Lgs. 25 maggio 2017, n. 90, utilizzando il:

☐ Criterio dell'assetto proprietario - In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3)

☐ Criterio del controllo - In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3)

☐ Criterio residuale - In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 4)

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

☐ **Opzione 1)**

il/la sottoscritto/a.

☐ **Opzione 2)**

il/la sottoscritto/a unitamente a:

Cognome

Nome

nato a ()

il residente a CAP

via C.F.

☐ **Opzione 3)**

nella/e persona/e fisica/che di:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome

Nome

nato a ()

il residente a CAP

via C.F.

Opzione 4)

poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa/ente, dal momento che *(specificare la motivazione: impresa quotata / impresa ad azionariato diffuso / ecc).*

il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

Cognome

Nome

nato a ()

il residente a CAP

via C.F.

☐ non esiste un titolare effettivo in quanto ;

(indicare le motivazioni)

Che l'impresa ha la seguente dimensione:

☐ da 0 a inferiore a 15 dipendenti;

☐ da 15 a 50 dipendenti;

☐ oltre i 50 dipendenti;

DICHIARA, ALTRESÌ,

- di non trovarsi in una delle situazioni di esclusione di cui al Titolo IV, Capo II, della Parte V del Codice dei Contratti Pubblici (artt. da 94 a 98);

- di soddisfare i pertinenti criteri di selezione di cui all'art. 100 del D. Lg. 36/2023;

dichiara, inoltre, i seguenti riferimenti INPS e INAIL, nonché di eventuali altri Enti:

INPS

Ufficio/Sede	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Fax	
Tel.	
Matricola azienda	

INAIL

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

ALTRI ENTI PREVIDENZIALI

Ufficio/Sede	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Fax	
Tel.	
Matricola azienda	

Agenzia delle Entrate:

Ufficio/Sede	
Indirizzo	
CAP	
Città	
PEC	
Tel.	
Note	

B) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (art. 94, comma 5, lett. b) del D.lgs. 36/2023):

☐ si

☐ no

☐ di non essere tenuto alla disciplina legge 68/1999 in quanto

--

C) Conflitti d'interesse (art. 1, c. 9, lett. e) legge n. 190/2012) [1] [2]

C1a) ☐ di non essere a diretta conoscenza e che darà tempestiva comunicazione al Comune di Monza in caso di sopravvenienza dei eventuali conflitti d'interesse

C1b) ☐ di essere a diretta conoscenza

dell'esistenza di rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado[1] o coniugali fra i soggetti elencati al punto A) e Dirigenti o Funzionari del Comune di Monza, i cui nominativi sono visibili sul sito istituzionale (<https://www.comune.monza.it/it/comune/Amministrazione-trasparente/Personale/>)

([1] se esistenti precisare quali e con chi);

([2] sono considerati parenti e affini entro il 2° grado nonni, genitori, sorelle, fratelli, figli, nipoti in linea retta; genitori, fratelli e sorelle, figli, nonni e nipoti in linea retta del coniuge)

Rapporto di parentela

Cognome

Nome

Rapporto di parentela

Cognome

Nome

Rapporto di parentela

Cognome

Nome

D) Con riferimento all'art. 53, comma 16-ter, D.Lgs. n. 165/2001, come introdotto dalla Legge n. 190/2012:

- ☐ che nei tre anni antecedenti la data di invio della richiesta di preventivo non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico;

E) Con riferimento all'art. 26, comma 1, lettera a), punto 2), D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i:

☐ di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale necessari per la corretta esecuzione dell'affidamento in oggetto.

DICHIARA, ALTRESÌ,

- di accettare le clausole contenute nel Codice Etico dell'Ente;
- di accettare, senza riserve, le norme e le condizioni contenute nell'avviso;
- di osservare gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e tutela dei lavoratori, ai sensi del D.Lgs n. 81/2008, nonché alle condizioni del lavoro nel luogo di prestazione del servizio;

- di impegnarsi ad adempiere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3, della L. n. 136, del 13/08/2010 e successive modifiche;
- di prendere atto che i dati acquisiti per e nell'espletamento del servizio, e i loro aggiornamenti, sono di proprietà del Comune di Monza, che in qualunque momento deve poterne liberamente disporre. In quanto tali ne deve essere garantita l'accessibilità e la loro leggibilità in formato aperto e, se ciò non fosse possibile, si impegna a garantirne la trasmissione periodica in formato aperto al Comune di Monza;
- di assicurare che al termine del servizio tutti i dati acquisiti e aggiornati inerenti allo stesso, siano trasmessi al Comune di Monza in formato aperto;
- di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dal Comune di Monza (pubblicato sul sito internet comunale www.comune.monza.it - amministrazione trasparente - personale - codice disciplinare personale) e di impegnarsi ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
- di aver preso visione all'indirizzo www.comune.monza.it del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza adottato dal Comune di Monza (pubblicato sul sito internet comunale www.comune.monza.it - amministrazione trasparente - altri contenuti - Prevenzione della corruzione);
- di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnica e professionale, di cui all'art. 3, lettera g) dell'avviso, ovvero avere comprovata esperienza di almeno 3 anni in gestione di servizi rivolti alla popolazione anziana come sotto indicato:

11	Oggetto del servizio	12	
13	Importo servizio IVA esclusa	14	
15	Periodo/durata servizio	16	
17	Committente	18	
19		20	
21	Oggetto del servizio	22	
23	Importo servizio IVA esclusa	24	
25	Periodo/durata servizio	26	

17)	Committente	18)	
19)		20)	
21)	Oggetto del servizio	22)	
23)	Importo servizio IVA esclusa	24)	
25)	Periodo/durata servizio	26)	
27)	Committente	28)	
29)		30)	

☐ di autorizzare il Comune di Monza a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla presente procedura qualora venga esercitata la facoltà di accesso agli atti ai sensi della L. n. 241/90;

In alternativa:

☐ di non autorizzare il Comune di Monza a rilasciare copia della documentazione presentata per la partecipazione alla presente procedura; in tal caso allegare una dichiarazione, sottoscritta motivata e comprovata che indichi le informazioni che, ai sensi dell'art. 35 del D. Lgs. n. 36/2023 costituiscano segreti tecnici o commerciali. (Qualora la dichiarazione non venga allegata, il Comune di Monza si riterrà autorizzato, nel caso in cui venga esercitata la facoltà di accesso agli atti, ai sensi della L.241/90, a rilasciare copia della documentazione eventualmente richiesta).

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari), comunicati al Comune di Monza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monza. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è allegata alla documentazione di gara e reperibile presso gli uffici comunali. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@comune.monza.it

Data

FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE

Si ricorda che gli ETS interessati a partecipare alla presente procedura in composizione plurisoggettiva dovranno rispettare, oltre a quanto stabilito dalle altre disposizioni dell'Avviso, le seguenti prescrizioni:

- a) il modello "ISTANZA E DICHIARAZIONE UNICA" dovrà essere reso e firmato digitalmente dal legale rappresentante o da persona munita di idonei poteri di rappresentanza di ciascuno dei membri dell'aggregazione costituenda (un modello per ciascun membro - ciascuno relativamente al proprio ruolo di capogruppo o mandante);
- b) il codice etico deve essere sottoscritto digitalmente da tutti i legali rappresentanti dei membri dell'aggregazione costituenda;
- c) dovranno essere presentati l'atto costitutivo e lo statuto di tutti i membri dell'aggregazione costituenda;
- d) in caso di raggruppamento, infine, fermo restando il possesso da parte di tutti i componenti dell'aggregazione dei requisiti di ordine generale previsti dall'Avviso (art. 5, lettere da a) a f)), i requisiti di cui alla lettera g) dovranno essere posseduti complessivamente dal raggruppamento stesso.

Qualora uno dei membri dell'aggregazione costituenda non abbia la firma digitale, potrà apporre firma autografa allegando copia della carta di identità del sottoscrittore.