**ALLEGATO B**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL’ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI, PER L’ESECUZIONE DI LAVORI, SERVIZI, FORNITURE IN ECONOMIA**

Alla Fondazione Manifesta12 Palermo

Sede Legale Via Dante 53

Sede operativa Via del Teatro Garibaldi 46-56

90133 Palermo

*pec*: [manifesta12@pec.it](mailto:manifesta12@pec.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titolare, legale rappresentante, procuratore) della società / ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di seguito denominata “Impresa”, consapevole:

delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale;

che laddove la presente autocertificazione risultasse non veritiera, falsa o mendace, MANIFESTA 12 procederà alla cancellazione dell’“Impresa” dall’Elenco degli operatori economici, inoltre procederà ad inviare l’apposita segnalazione agli Organi competenti,

**CHIEDE**

* l’iscrizione dell’impresa di cui sopra, nell’elenco degli operatori economici, per l’esecuzione di lavori, servizi, forniture in economia della Fondazione MANIFESTA12 Palermo, *relativamente alle seguenti categorie merceologiche*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare il codice identificativo della categoria di lavori, beni o servizi per cui si intende essere iscritti, così come riportato nell’allegato A all’Avviso, ovvero - in alternativa - sarà possibile contrassegnare con un il segno X le caselle corrispondenti sul medesimo allegato A, che dovrà essere controfirmato e allegato alla presente istanza

per l’esecuzione nel dettaglio delle seguenti attività:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

specificare per esteso e dettagliatamente la tipologia di attività/fornitura per la quale ci si candida

**DICHIARA**

che questa “Impresa”:

1. negli ultimi tre esercizi finanziari ha avuto un fatturato annuo globale di:

2014: importo Euro\_\_\_\_\_\_\_;

2015: importo Euro\_\_\_\_\_\_\_;

2016: importo Euro\_\_\_\_\_\_\_;

1. nell’ultimo esercizio finanziario (2016) nel/i settore/i merceologico/i per cui viene richiesta l’iscrizione ha realizzato l’importo relativo a lavori, servizi e forniture pari a:

settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ importo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_importo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_importo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_importo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_importo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. negli ultimi tre anni ha prestato i seguenti principali servizi/forniture/lavori

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DAL | AL | CATEGORIA | DENOMINAZIONE | ENTE/PRIVATO | IMPORTO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**AUTOCERTIFICA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**(Ex artt. 75 e 76 Legge 445/2000 )**

1. che questa “Impresa”:

1. è iscritta dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella Camera di Commercio Industria e Artigiano di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_, per attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

*ovvero*

nel seguente registro professionale o commerciale dello Stato di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. è in possesso dei requisiti di cui agli artt. 45 del decreto legislativo n. 50/2016 e s.m.i.;
2. non ricorre alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dall’articolo 80 del citato decreto legislativo n. 50/2016 e s.m.i.;
3. d. non si avvale dei piani individuali di emersione di cui all’articolo 1 bis, comma 14, della Legge n. 383/2001, come modificata dalla Legge n. 266/2002, ovvero che si è avvalsa dei medesimi piani individuali ma ha concluso il periodo di emersione;
4. è in possesso di tutte le autorizzazioni/licenze/concessioni/altro provvedimento amministrativo prescritte per lo svolgimento dell’attività per la quale si richiede l’iscrizione/il rinnovo;
5. è iscritta all’INPS, sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
6. è iscritta presso l’INAIL sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con codice ditta n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e codice PAT n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, sia con strumenti manuali che informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Luogo e data Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

* fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, debitamente sottoscritto;
* fotocopia del codice fiscale;
* autocertificazione D.U.R.C. (Documento Unico di Regolarità Contributiva);
* copia dell’Avviso firmato per accettazione su ogni pagina dal medesimo firmatario della presente;

**ALLEGATO C**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

(Artt. 2 e 47 - d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ nella qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società/ditta \_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ con sede operativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

Dimensione aziendale:

( ) da 0 a 5 dipendenti ( ) da 16 a 50 dipendenti

( ) da 6 a 15 dipendenti ( ) da 51 a 100 dipendenti

( ) oltre: da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendenti

Tipo di Contratto Collettivo Nazionale di categoria applicato:

( ) (specificare quale):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero esatto dei dipendenti forza lavoro in capo all’azienda:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relativamente alla propria correttezza contributiva verso gli Enti Previdenziali INPS, INAIL e Cassa Edile, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la scrivente Società/Ditta, consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del sopracitato d.P.R. per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

a. che l’impresa risulta regolare ai fini D.U.R.C. in quanto:

* è iscritta all’INPS, sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* risulta regolare con il versamento dei contributi fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* è assicurata presso l’INAIL sede di \_\_\_\_\_\_\_ con codice ditta n. \_\_\_\_\_ e codice PAT n. \_\_\_;
* risulta regolare con il versamento dei premi accessori fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

b. che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, contestate e non pagate;

c. che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto a cura dell’Ente interessato i cui estremi risultano essere: protocollo documento n. \_\_\_\_\_ datato\_\_\_\_\_\_ codice identificativo pratica (C.I.P.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Luogo) (data)

Il dichiarante

timbro e firma del legale rappresentante dell’impresa