

OP/EUI/REFS/2021/005

**GARA CON PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN LOCO DI ASSISTENZA  
TECNICA MULTIMEDIALE ALLE ATTIVITÀ CONFERENZIALI E SEMINARIALI DELL'ISTITUTO  
UNIVERSITARIO EUROPEO, INCLUSO LA FORNITURA DI VIDEO PROIETTORI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

con sede amministrativa in \_\_\_\_\_

Nel presentare richiesta di partecipazione alla gara di cui all'oggetto, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legislazione applicabile:

**Dichiara**

***(la dichiarazione viene fatta barrando le pertinenti caselle e, ove richiesto, completando le dichiarazioni scrivendo in stampatello – in caso lo spazio a disposizione per le informazioni richieste non sia sufficiente, è consentito allegare documenti esplicativi riportando nel presente allegato chiaro riferimento identificativo)***

*(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)*

- 1)** che l'impresa è regolarmente iscritta nel registro delle imprese istituito presso la Camera di Comercio Industria, Artigianato e Agricoltura (allegare visura):

di: \_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

denominazione \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Forma giuridica attuale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

costituita con atto in data \_\_\_\_\_ durata della società \_\_\_\_\_

**ovvero**

- che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (*in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto*);
- 2)** che i soggetti titolari delle cariche societarie di titolare e/o direttore tecnico per impresa individuale, soci e/o direttore tecnico per società di ogni tipologia indicate sono i seguenti<sup>1</sup>:

Nome e Cognome					
Nato a		Provincia		il	
Codice fiscale					
Carica sociale					

Nome e Cognome					
Nato a		Provincia		il	
Codice fiscale					
Carica sociale					

<sup>1</sup> Indicare tutti gli attuali **direttori tecnici, soci** (*solo per le società in nome collettivo*), **titolari** (*solo per le società individuali*), **amministratori muniti di poteri di rappresentanza**, **soci accomandatari** (*solo le società in accomandita semplice*), **socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza** (*solo in caso di società di capitali con meno di quattro soci*) e **tutti coloro i quali**, al di là della loro qualifica formale ed in ragione dei poteri che sono ad essi in sostanza conferiti, **gestiscono affari sociali** e pertanto siano in grado di incidere, con il loro operato, sull'affidabilità dell'impresa nel suo complesso (es. istitutori, procuratori, ecc.).

Nome e Cognome				
Nato a		Provincia	il	
Codice fiscale				
Carica sociale				

*(barrare una delle due successive e alternative dichiarazioni)*

- 3)** che nessun soggetto è cessato dalle cariche societarie di cui al punto 2) per le motivazioni indicate all'Articolo 47 del Capitolato Speciale d'Appalto nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara;

***ovvero***

- che i soggetti cessati dalle cariche societarie di cui al punto 2) per le motivazioni indicate nell'Articolo 47 del Capitolato Speciale d'Appalto nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara sono i seguenti:

Nome	
Cognome	
Carica sociale	
Data di cessazione dalla carica	

Nome	
Cognome	
Carica sociale	
Data di cessazione dalla carica	

Nome	
Cognome	
Carica sociale	
Data di cessazione dalla carica	

- 4)** che la Società ha in organico n. \_\_\_\_\_ dipendenti;  
 **5)** che il/i contratto/i collettivo/i applicato/i sono:

---



---

- 6)** che le posizioni contributive e assicurative intestate alla Società sono le seguenti:

<b>INPS</b>	Presso sede di		posizione n.	
	sede di		posizione n.	
	sede di		posizione n.	

<b>INAIL</b>	Presso sede di		posizione n.	
	sede di		posizione n.	
	sede di		posizione n.	

- 7)** di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nella lettera di invito e nel capitolato speciale d'appalto e suoi allegati;
- 8)** che non sussistono condizioni ostative alla partecipazione ai pubblici appalti o situazioni di incapacità a contrarre con la P.A. indicate all'Articolo 18 del Capitolato Speciale d'Appalto;
- 9)** di possedere o aver iniziato la procedura per ottenere la certificazione di qualità UNI EN ISO 9001;

Inoltre che l'ufficio provinciale competente (*o il diverso ente dello Stato in cui è stabilito*) al quale rivolgersi al fine della verifica è il seguente:

<b>Ufficio Provinciale</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Fax</b>	
<b>Tel.</b>	
<b>NOTE</b>	

- 10)** di aver tenuto conto, nel predisporre l'offerta, degli obblighi relativi alle norme in materia di sicurezza sul lavoro, valutando i costi dei rischi specifici della propria attività;
- 11)** di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la vigente legislazione e applicare le norme contrattuali di settore;
- 12)** di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa e di ogni altro elemento che direttamente o indirettamente, possano influire sull'esecuzione del servizio o sulla determinazione della propria offerta che viene, pertanto, dichiarata remunerativa, con l'impegno di mantenerla valida e vincolante per 180 (centottanta) giorni, a decorrere dalla data di scadenza per la sua presentazione;

- 13)** di essere in possesso di n. 2 referenze bancarie rilasciate da primari Istituti Bancari o intermediari autorizzati ai sensi della legislazione applicabile, rilasciate in data successiva a quella della presente Lettera d'invito e indicate all'offerta, da cui risulti che l'Impresa ha sempre fatto fronte ai suoi impegni con regolarità e puntualità e che è in possesso della capacità economica e finanziaria per svolgere il servizio oggetto dell'appalto. Nel caso in cui l'Impresa intrattenga rapporti lavorativi con un unico Istituto bancario è necessario fornire una dichiarazione del legale rappresentante attestante tale circostanza;
- 14)** di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura di tutti i rischi connessi alle attività contrattuali oggetto dell'appalto come indicato all'articolo 9 dell'Allegato I – Capitolato Speciale d'Appalto. Si richiede all'impresa concorrente di inserire una copia della suddetta nell'offerta da essa presentata;
- 15)** di aver generato negli ultimi cinque esercizi finanziari (2016-2017-2018–2019–2020) un fatturato medio globale pari ad almeno 760.000,00 Euro (settecento sessanta mila/00) al netto dell'IVA.

Anno	Importo (Euro)
2016	
2017	
2018	
2019	
2020	
<b>MEDIA</b>	

- 16)** di aver eseguito nel triennio 2018/2019/2020 servizi analoghi a quelli oggetto del presente appalto. Si prega di specificare, nella tabella sottostante, il nominativo del committente di tali servizi e il relativo importo:

Committente	Importo (Euro)

- 17)** di riconoscere e di accettare pienamente che qualunque informazione imprecisa o incompleta fornita deliberatamente nell'ambito di tale procedura potrà comportare l'esclusione da questa o da altre gare d'appalto finanziate dall'Istituto Universitario Europeo;
- 18)** di autorizzare l'Istituto Universitario Europeo, a utilizzare il seguente conto corrente in caso di aggiudicazione dell'appalto:

Denominazione della banca:	
Indirizzo completo dell'agenzia bancaria:	
Denominazione esatta del titolare del conto:	
Numero completo del conto, compresi i codici [bancari]:	
Codice IBAN:	

- 19)** di autorizzare l'Istituto Universitario Europeo, a utilizzare i seguenti recapiti per ogni comunicazione riferita alla gara (chiarimenti, richiesta di integrazioni, comunicazione di aggiudicazione e di stipulazione del contratto, ecc.):

Tel. \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta certificata (PEC) \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

***Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità***