

Esclusivamente a mezzo PEC

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA E DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000  
RISERVATA alle Cooperative sociali di tipo B) di cui all'art. 5 comma 1 della legge 381/91 e  
s.m.i., all'art. 20 della direttiva 24/2014/UE e all'art. 112 comma 1 del d.lgs. 50/2016**

All'Amministrazione aggiudicatrice  
Centrale Unica di Committenza Etrusca  
Montalto di Castro (VT) 01014  
PEC [centraleunica-comune.montaltodicastro@legalmail.it](mailto:centraleunica-comune.montaltodicastro@legalmail.it)

Amministrazione contraente  
Comune di Soriano nel Cimino (VT)

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla selezione delle Ditte da invitare alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. b) e comma 7 per l'affidamento dei servizi di supporto del Polo Turistico Culturale Municipale (PTCM) del Comune di Soriano nel Cimino, da aggiudicarsi con il criterio dell'offerta economicamente vantaggiosa ai sensi dell'art. 95 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.**

**Importo a base di gara € 105.790,68 (euro centocinquesettecentonovanta e sessantotto centesimi) comprensivo di tutti gli oneri diretti e riflessi conseguenti alla gestione del servizio, escluso IVA pari a € 23.273,94 (euro ventitremiladuecentosettantatre e novanta quattrocentesimi).**

**Istanza di partecipazione alla gara e connesse dichiarazioni.**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... in  
qualità di ..... della  
Cooperativa sociale di tipo B ..... con sede  
legale in via ..... n. .... CAP  
..... comune ..... provincia .....

con codice fiscale n. ....  
con partita IVA n. ....

Telefono ..... e/o Cellulare .....

Email .....

PEC ..... (indirizzo ufficiale a cui  
inviare le comunicazioni e gli avvisi inerente l'affidamento in oggetto)

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare alla procedura negoziata in oggetto, in qualità di:

- Cooperativa Sociale – costituita ai sensi dell'art. 1, lett b), della Legge 381/91 - iscritta nella relativa sezione dell' Albo Regionale delle Cooperative Sociali istituito dalla Regione di appartenenza (per la Regione Lazio trattasi della sezione B di tale Albo);
- Consorzio di cooperative sociali - costituito ai sensi dell'art. 8 della Legge 381/91 - iscritto nella relativa sezione dell' Albo Regionale delle Cooperative Sociali istituito dalla Regione di appartenenza (nota: per la Regione Lazio trattasi della sezione C di tale Albo);
- Raggruppamento di Cooperative Sociali e/o di Consorzi di cooperative sociali di cui alle precedenti lettere a) e b), connotati da una delle strutture plurisoggettive previste dagli artt. 45 e 48 del d.lgs. 50/2016;

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.

Esclusivamente a mezzo PEC

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- che la/il Cooperativa/Consorzio di cooperative Sociali è iscritta/o all'albo Regionale delle Cooperative Sociali, di cui all'art. 9 della L. 381/1991 e ss.mm.ii, della Regione..... al n. .... ;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di ..... con il n. ...., per un oggetto sociale coerente con le prestazioni di servizio oggetto dell'affidamento;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali non si trova in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali è in regola con le norme di sicurezza previste dal d.lgs. N. 81/2008;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali osserva tutte le norme comunitarie, nazionali, regionali in materia di lavoro, cooperative sociali, tutela della privacy e sicurezza del lavoro;
- che il Consorzio di Cooperative Sociali concorre per la seguente cooperativa ..... e che la stessa è iscritta all'albo Regionale .....

**DICHIARA, altresì:**

- di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui all'articolo 80 del d.lgs. 50/2016 s.m.i.;
- di non aver in atto procedimenti che impongono il divieto a contrattare con la pubblica amministrazione, previsto dall'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. 165/2001;
- di aver preso visione del Capitolato e della determinazione a contrarre n. .... del ..... emessa dal Servizio Cultura del Comune di Soriano nel Cimino, per l'affidamento di che trattasi e di **voler manifestare interesse alla procedura in oggetto**;
- di essere in possesso della capacità economico-finanziaria di svolgere i servizi affidati, attestata da almeno 1 istituto bancario autorizzato ai sensi del d.lgs. n. 385/1993;
- di essere in possesso delle capacità tecniche e professionali;
- di aver svolto presso pubbliche amministrazioni, negli ultimi tre anni (2014, 2015, 2016), servizi analoghi a quelli in oggetto, sia in ambito turistico che culturale, resi in favore di soggetti pubblici;
- di avere nell'organico lavorativo almeno il 30% dei lavoratori (soci e non) costituito da soggetti svantaggiati di cui all'art. 4 della L. n. 381/1991 e ss.mm.ii. La suddetta percentuale si intende riferita sia al numero complessivo dei lavoratori della cooperativa sia a quello dei lavoratori che eseguiranno i servizi oggetto dell'affidamento;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.

Esclusivamente a mezzo PEC

di essere a conoscenza che la presente dichiarazione, MODELLO A, non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti, per l'affidamento del servizio in oggetto, ivi dichiarati dall'interessato e che gli stessi verranno accertati dalla Stazione Appaltante nei modi di legge solo in occasione della procedura negoziata di affidamento.

Luogo e data

TIMBRO COOPERATIVA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

Allegati

- Fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità del Rappresentante Legale della cooperativa proponente (in assenza del legale rappresentate occorre, oltre al documento di identità del procuratore, la copia non autenticata dell'atto notarile di procura)

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.