

Al Comune di Isola Rizza -VR-

**Oggetto: SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER IL COMUNE DI ISOLA RIZZA PER GLI ANNI SCOLASTICI 2023/2024 E 2024/2025 AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 2 LETT. A) DELLA LEGGE 120/2020 E SS.MM.II.. CIG98263142D6**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 445 DEL 28.12.2000 E S.M.I.**

Il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>																					
Nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> il <input type="text"/>																			
Residente a	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/> n. <input type="text"/>																			
Stato	<input type="text"/>																					
In qualità di (Carica sociale) dell'Impresa (nome Società)	<input type="text"/>																					
Con sede legale in via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>																			
Città	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> c.a.p. <input type="text"/>																			
Stato	<input type="text"/>																					
e sede amministrativa in Via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>																			
Città	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> c.a.p. <input type="text"/>																			
Stato	<input type="text"/>																					
Telefono	<input type="text"/>																					
e-mail	<input type="text"/>																					
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)	<input type="text"/>																					
Codice Fiscale	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
P.I.	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

**CHIEDE**

di partecipare alla Trattativa Diretta per il servizio di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

**DICHIARA**

- Di considerare remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
  - a. delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere svolto il servizio;
  - b. di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccezionata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione del servizio, sia sulla determinazione della propria offerta;
- che l'offerta è valida e vincolante per 180 giorni consecutivi a decorrere dalla scadenza del termine per la presentazione dell'offerta;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara;
- Che l'indirizzo di posta elettronica, pec, cui inviare tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura è protocollo.isolarizza@legalmail.it e di autorizzare e accettare che tutte le successive comunicazioni relative al presente procedimento potranno essere effettuate solo mediante il predetto mezzo di comunicazione.
- di aver gestito negli ultimi tre anni scolastici precedenti, in maniera continuativa e con buon esito almeno 2 (due) **servizi analoghi** a quello oggetto del presente appalto nei confronti di committenti pubblici e/o privati, con l'indicazione dei singoli importi, delle date e dei destinatari dei servizi stessi prestati per un importo non inferiore nel triennio ad € 150.000,00 IVA esclusa;
  - che detto servizio è stato gestito con buon esito;
  - che l'importo di detto servizio è stato pari ad € ..... nell'anno 2020;
  - che l'importo di detto servizio è stato pari ad € ..... nell'anno 2021;
  - che l'importo di detto servizio è stato pari ad € ..... nell'anno 2022;
  - che il destinatario di detto servizio è (indicare il destinatario pubblico o privato):
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - Che detto servizio si è svolto dal ..... al .....
- Che la ditta esecutrice del servizio per il Comune di Isola Rizza:
  - per l'anno scolastico 2023/2024 sarà: \_\_\_\_\_
  - per l'anno scolastico 2024/2025 sarà: \_\_\_\_\_

Dichiara altresì:

## 1. l'iscrizione alla C.C.I.A.A. di attività

✓	durata/data		termine
✓	forma attuale		giuridica
✓	sede		
✓	estremi	atto	costituzione
✓	ammontare	capitale	sociale

- ✓ C.F. \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_ organi \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ amministrazione \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_ nominativi delle persone che li compongono e poteri loro conferiti \_\_\_\_\_

Inoltre, attesta e fornisce i seguenti dati:

- Agenzia delle Entrate competente di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
- Tribunale Civile – sez. Fallimentare di \_\_\_\_\_  
 Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
- Che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
- INPS: sede di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_
  - INAIL: sede di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_
  - e che l'impresa è in regola con i relativi versamenti
- Che ai fini dell'individuazione della dimensione aziendale dell'impresa (Micro/Piccola/Media/Grande, così come definite dal Codice art. 3, lett. aa) e del CCNL applicato, fornisce i seguenti dati:
- dimensione aziendale (*dovrà essere dichiarato se trattasi di Micro/Piccola/Media/Grande impresa*) \_\_\_\_\_  
 avendo alle proprie dipendente n. \_\_\_\_\_ lavoratori;
  - CCNL applicato \_\_\_\_\_;
- il possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e successive modifiche e integrazioni;
- di non avere impedimenti a contrattare con la pubblica amministrazione.

*Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai fini del presente procedimento e che tali dati potranno essere, inoltre, comunicati ad ogni soggetto che abbia interesse, ai sensi della legge n. 241/1990 e s.m.i..*

Timbro e firma legale rappresentante

\_\_\_\_\_ allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38, c. 3, D.P.R 445/2000.