

(allegato A)

Fac simile da riprodurre su carta intestata e sottoscrivere allegando fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante.

OGGETTO: PROGRAMMA UE COOPERAZIONE TRANSFRONTALIERA ITALIA – SLOVENIA 2007-2013 – PROGETTO "OPENMUSEUMS" codice n. 62 CUP n. B79E09000380006. Affidamento ideazione e progettazione di massima dell'allestimento di percorsi espositivi virtuali/interattivi di fruizione delle collezioni del Museo Provinciale di Torcello, nonché di laboratori didattici su specifiche tematiche caratterizzanti il museo, secondo metodi innovativi ed attraverso le nuove tecnologie di presentazione - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____ (legale rappresentante)

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

via _____

Codice Fiscale _____ (riferito al legale rappresentante)

in qualità di legale rappresentante di _____

_____ (denominazione ditta)

con sede in _____ (____)

via _____

Codice Fiscale _____ (riferito alla ditta)

Partita Iva _____ (riferito alla ditta)

Telefono: _____ cell. _____

E-mail: _____ indirizzo WEB _____

avendo preso visione dell'avviso per la manifestazione di cui all'oggetto,

chiede

di essere interpellato per la successiva fase di individuazione del contraente.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 38, comma 1, lettere b) e c) del D. Lgs. 163/2006 e s.m.;

- che non sussiste la condizione prevista dall'art. 38, 1° comma, lett. m-ter) del D.Lgs. n. 163/2006 introdotta dall'art. 2, comma 19 della Legge n. 94/2009 "Disposizioni in materia di sicurezza";

- che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione, previste dall'articolo 38, comma 1, lettere a), d), e), f), g), h), i), l), m), m-bis) del D. Lgs. 163/2006 e s.m.;

- l'inesistenza di situazioni che determinano l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;

- di: (contrassegnare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono)

- possedere cittadinanza italiana
- possedere cittadinanza di altro Stato

- che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di: per la seguente attività:

.....
.....

ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

numero di iscrizione.....

data di iscrizione.....

durata della ditta/data termine.....

forma giuridica.....

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari e i soci accomandanti (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza);

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Carica ricoperta _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Carica ricoperta _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Carica ricoperta _____

- (obbligatorio contrassegnare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono)

che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 12 marzo 1999, n. 68)

ovvero

che l'impresa non è soggetta agli obblighi derivanti dalla Legge. 12 marzo 1999, n. 68, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici

ovvero

che l'impresa, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e non avendo proceduto - successivamente al 18.01.2000 - ad assunzioni che abbiano incrementato l'organico, non è attualmente soggetta agli obblighi derivanti dalla Legge 12 marzo 1999, n. 68;

- che l'impresa: (obbligatorio contrassegnare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono)

non si trova in situazione di controllo diretto o come controllante o come controllato ai sensi dell'articolo 2359 del codice civile, con alcuna impresa;

ovvero

si trova in situazione di controllo diretto o come controllante o come controllato ai sensi dell'articolo 2359 del codice civile, con le seguenti imprese (denominazione, ragione sociale e sede)

.....
.....
.....

- che l'Impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative::

I.N.A.I.L.:

INAIL codice azienda _____ PAT INAIL _____;

I.N.P.S.:

INPS matricola azienda _____ INPS sede competente. _____;

- che l'impresa, alla data della presente dichiarazione, ha la seguente dimensione aziendale: (obbligatorio contrassegnare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare)

- da 0 a 5 lavoratori
- da 6 a 15 lavoratori
- da 16 a 50 lavoratori
- da 51 a 100 lavoratori
- oltre 100 lavoratori

- che il C.C.N.L. applicato è il seguente: (obbligatorio contrassegnare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare)
 - ☒ edile industria;
 - ☒ edile piccola media impresa;
 - ☒ edile cooperazione;
 - ☒ edile artigianato;
 - ☒ altro non edile. (specificare il tipo di contratto) _____
- che l'Ufficio delle Entrate competente per la verifica della regolarità in ordine agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse ha sede in _____, via _____, n. _____;
- di essere reperibile per i necessari contatti ai seguenti recapiti telefonici:
n. rete fissa _____, n. cellulare _____

Allego alla presente copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il legale rappresentante - sottoscrittore deve allegare, semplice copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità

1 Ai sensi del combinato disposto degli articoli 7, comma 2, e 18 D. Lgs. n.196/2003, si forniscono le informazioni di seguito indicate.

a. I dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla presente procedura, disciplinata dalla legge.

- Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria.

b. I dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione:

- al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento o, comunque, in esso coinvolto per ragioni di servizio;

- a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modifiche ed integrazioni e del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, e successive modifiche ed integrazioni;

c. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

d. I dati ed i documenti saranno rilasciati agli organi dell'autorità giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito di procedimenti a carico delle ditte concorrenti.

e. I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.

(allegato b)

Fac simile da riprodurre su carta intestata e sottoscrivere allegando fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante.

OGGETTO: PROGRAMMA UE COOPERAZIONE TRANSFRONTALIERA ITALIA – SLOVENIA 2007-2013 – PROGETTO "OPENMUSEUMS" codice n. 62 CUP n. B79E09000380006. Affidamento ideazione e progettazione di massima dell'allestimento di percorsi espositivi virtuali/interattivi di fruizione delle collezioni del Museo Provinciale di Torcello, nonché di laboratori didattici su specifiche tematiche caratterizzanti il museo, secondo metodi innovativi ed attraverso le nuove tecnologie di presentazione - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____ (legale rappresentante)

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

via _____

Codice Fiscale _____ (riferito al legale rappresentante)

in qualità di legale rappresentante di _____

_____ (denominazione ditta)

con sede in _____ (____)

via _____

Codice Fiscale _____ (riferito alla ditta)

Partita Iva _____ (riferito alla ditta)

Telefono: _____ cell. _____

E-mail: _____ indirizzo WEB _____

avendo preso visione dell'avviso per la manifestazione di cui all'oggetto e ai fini di comprovare l'esperienza posseduta in relazione all'ideazione di allestimenti e scenografie museali con applicazioni di tecnologie innovative e multimediali dichiara che:

(BREVE DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' SVOLTE COMPROVANTI L'ESPERIENZA RICHIESTA)

Allego alla presente copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il legale rappresentante – sottoscrittore deve allegare, semplice copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità

1 Ai sensi del combinato disposto degli articoli 7, comma 2, e 18 D. Lgs. n.196/2003, si forniscono le informazioni di seguito indicate.

- a. I dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla presente procedura, disciplinata dalla legge.
- Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria.
- b. I dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione:
- al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento o, comunque, in esso coinvolto per ragioni di servizio;
- a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modifiche ed integrazioni e del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, e successive modifiche ed integrazioni;
- c. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.
- d. I dati ed i documenti saranno rilasciati agli organi dell'autorità giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito di procedimenti a carico delle ditte concorrenti.
- e. I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.