

**Bollo € 16,00**

Apporre il bollo e  
barrare, scrivendo a  
penna il CIG della  
gara

ScuolaArdigò\_DICH

AL COMUNE DI MONZA  
SERVIZIO GARE E CONTRATTI

**APPALTO LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DELLA SCUOLA MEDIA ARDIGÒ DI VIA  
MAGELLANO - CUP B54D17000070004 CIG 79056848D0**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_ con sede legale  
nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domicilio fiscale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

INPS: Ufficio/Sede \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Matricola Azienda \_\_\_\_\_

INAIL: Ufficio/Sede \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Matricola Azienda \_\_\_\_\_

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE: Ufficio/Sede \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Matricola Azienda \_\_\_\_\_

ovvero di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni:

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

Agenzia delle Entrate: Ufficio/Sede \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

Tipologia di iscrizione previdenziale della ditta

Datore di lavoro

Gestione separata

Lavoratore autonomo

Gestione separata titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione \_\_\_\_\_

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

Edilizia

Edile (con solo impiegati e tecnici)

Altro \_\_\_\_\_

con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

#### FORMULA ISTANZA DI AMMISSIONE

alla gara in oggetto a cui intende partecipare:

come Impresa Singola

come Impresa Singola, pur facendo parte del Consorzio \_\_\_\_\_

quale Impresa Capogruppo della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate

----- con sede in -----

via ..... Codice Fiscale .....  
..... con sede in .....  
via ..... Codice Fiscale .....  
..... con sede in .....  
via ..... Codice Fiscale .....

- quale Impresa mandante della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate

..... con sede in .....  
via ..... Codice Fiscale .....  
..... con sede in .....  
via ..... Codice Fiscale .....

- come Consorzio o GEIE in proprio

- quale Consorzio o GEIE per le seguenti Imprese Consorziato o facenti parte del GEIE

..... con sede in .....  
via ..... Codice Fiscale .....  
..... con sede in .....  
via ..... Codice Fiscale .....  
..... con sede in .....  
via ..... Codice Fiscale .....

(relativamente ai Consorziati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma ed, in caso di aggiudicazione, i soggetti assegnatari della esecuzione dei lavori non potranno essere diversi da quelli suindicati).

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

- che l'Impresa, ai sensi della Legge n. 180/2011, rientra nella seguente categoria:

- Grande
- Media
- Piccola
- Micro

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di .....

con il numero Repertorio Economico Amministrativo .....

Denominazione: .....

Forma  
giuridica: .....

Sede:.....

Sedi secondarie e  
Unità Locali

.....

Codice Fiscale: .....

Data di costituzione .....

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica: .....

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI

Numero componenti in carica .....

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: .....

Numero sindaci supplenti .....

OGGETTO SOCIALE:

Empty rectangular box for the social object.



COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

(Legale Rappresentante, Presidente del C.d.A., Vicepresidente, Amministratore Unico, Amministratore Delegato, Consiglieri)

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
---

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE

COLLEGIO SINDACALE  
(sindaci effettivi e supplenti)

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
--

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE  
QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

INSTITORI (OVE PREVISTI)

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI  
(indicare quote percentuali di proprietà)

NOME COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE\* QUOTA %  
\*se persona fisica



DENOMINAZIONE SEDE LEGALE CODICE FISCALE PARTITA IVA\*\* QUOTA %  
\*\* se persona giuridica

DIRETTORE/I TECNICO/I (OVE PREVISTO/I)

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

**Dichiara, inoltre**

- in quanto Cooperativa o Consorzio di Cooperative di essere iscritta all'Albo delle società cooperative tenuto dal Ministero delle Attività Produttive ai sensi del D.M. del 23/6/04  
Indicare :  
l'attività:.....

i dati di iscrizione:.....  
 l'oggetto sociale:.....  
 le generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa:  
 Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... Via .....  
 Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... Via .....  
 Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... Via .....  
 Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... Via .....

- In quanto Cooperativa sociale di essere iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della legge 381/91

Indicare :  
 l'attività:.....  
 i dati di iscrizione:.....  
 l'oggetto sociale:.....  
 le generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa:  
 Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... Via .....  
 Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... Via .....  
 Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... Via .....  
 Sig. ....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... Via .....

allegando copia conforme dell'Atto costitutivo e dello Statuto da cui si evince lo svolgimento di attività inerenti l'oggetto dell'appalto e i nominativi dei legali rappresentanti.

**DICHIARA ALTRESI'**  
**ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000**

- di aver esaminato gli elaborati progettuali, compreso il calcolo sommario della spesa o il computo metrico estimativo, ove redatto, di essersi recato sul luogo di esecuzione dei lavori, di avere preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, di aver verificato le capacità e le disponibilità, compatibili con i tempi di esecuzione previsti, delle cave eventualmente necessarie e delle discariche autorizzate, nonché di tutte le

circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione dei lavori;

- di aver giudicato i lavori stessi realizzabili, gli elaborati progettuali adeguati ed i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto;
- di avere effettuato una verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per l'esecuzione dei lavori nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità e alla tipologia e categoria dei lavori in appalto;
- di aver preso conoscenza e di accettare i contenuti dell'"Accordo per la regolarità e la sicurezza del lavoro nel comparto delle costruzioni nel territorio della Provincia di Monza e Brianza" sottoscritto dal Comune di Monza e dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori e degli imprenditori edili impegnandosi a sottoscriverlo in caso di aggiudicazione;
- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il codice di comportamento (pubblicato sul sito internet comunale [www.comune.monza.it](http://www.comune.monza.it) - Amministrazione trasparente - Disposizioni generali - Atti Generali - Codici di condotta - Codice di comportamento dei dipendenti pubblici), adottato dal Comune di Monza, pena la risoluzione del contratto;
- di osservare gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e tutela dei lavoratori, ai sensi del D.Lgs n. 81/2008, nonché alle condizioni del lavoro nel luogo di prestazione dei lavori;
- di accettare, senza riserve, le norme e le condizioni contenute nel capitolato speciale, nei suoi allegati e negli elaborati progettuali;
- di impegnarsi ad eseguire i lavori nei modi e nei termini stabiliti dal capitolato speciale di appalto e dagli atti di gara;
- di voler subappaltare, nei limiti dell'art.105 D.Lgs. 50/2016 (50% dell'importo complessivo del contratto), le seguenti lavorazioni con l'indicazione della categoria e della relativa percentuale di subappalto

---

---

**DICHIARA inoltre,**

che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando relativa alla presente procedura:

(barrare la scelta)

non vi sono soggetti cessati indicati dall'art. 80 comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando;

Oppure

che i soggetti cessati indicati dall'art. 80 comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando risultano i seguenti(\*\*):

(\*\*) **Nota** - nel caso in cui nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando sia avvenuta una cessione di azienda o di ramo d'azienda, (in qualsiasi forma compreso l'affitto) incorporazione o fusione societaria, la dichiarazione dovrà essere resa anche per i soggetti che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fuse, ovvero che sono cessati dalla relativa carica.

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
--

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
--

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
--

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
--

che riguardo ai soggetti cessati dalle cariche sopra indicati, per quanto di mia conoscenza, non sussistono i motivi di esclusione indicati dall'art. 80, comma 1, comma 2 e comma 5 lett. c, c-bis, c-ter, del D.Lgs. n. 50/2016

OPPURE

che per i soggetti cessati dalle cariche sopra indicati è intervenuta la seguente causa di esclusione di cui al comma 1, al comma 2 e al comma 5, lett. c, c-bis e c-ter, dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016

---

---

---

---

e vi è stata completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata come da documentazione allegata.

- di autorizzare l'invio delle comunicazioni relative alla gara tramite pec e tramite la piattaforma Sintel;
- di autorizzare il Comune di Monza a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura qualora un concorrente eserciti la facoltà di accesso agli atti ai sensi della L. 241/90.

#### **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari), comunicati al Comune di Monza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monza. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è allegata alla documentazione di gara e reperibile presso gli uffici comunali.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	VIA/PIAZZA	CAP	COMUNE	NOMINATIVO DEL DPO
LTA s.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Recupero Luigi

Lì , .....

FIRMA DIGITALE

In caso di R.T.I., a pena di esclusione, deve essere compilato e sottoscritto un modello per la capogruppo ed un modello per ogni singolo operatore economico associato.