



# CITTÀ DI GROTTAMMARE

Via G. Marconi 50 - 63066 GROTTAMMARE (AP) - C.F.: 82000670446 - P.IVA: 00403440449



## Allegato 1 – Istanza per la partecipazione

Marca da bollo  
da euro 16,00

**Spett.le**  
**Comune di GROTTAMMARE**  
**Via Marconi, 50**  
**63066 GROTTAMMARE**

**Oggetto: Gara a procedura aperta per lo svolgimento del servizio turistico trasporto persone a mezzo trenino gommato con conducente da svolgersi nel territorio comunale per il periodo dal 10 GIUGNO al 10 SETTEMBRE 2023.**

Il/la sottoscritto/a (*cognome, nome*): \_\_\_\_\_

nato/a (*luogo e data di nascita*) \_\_\_\_\_

in qualità di [...] *Titolare* [ ] *Rappresentante legale* [ ] *Procuratore, giusta procura (indicare estremi della procura)* \_\_\_\_\_ che si allega in originale o copia autentica;

di / del / della (*esatta denominazione*): \_\_\_\_\_

con sede legale in (*indirizzo, CAP, città, provincia*): \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

VISTO il bando pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Grottammare inerente l'oggetto.

### CHIEDE

di essere ammesso alla gara a procedura aperta per l'aggiudicazione della concessione in oggetto.

A tal fine, con espresso riferimento all'impresa che rappresenta, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

### DICHIARA

Inoltre:

#### 1. Requisiti di ordine generale

1. Di essere in possesso dei requisiti di carattere generale per poter contrattare con la Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previsti dall'art.80 del D.Lgs n.80/2016;



**Sportello Unico Attività Produttive**  
Tel. 0735-739 225 / 205 - e-mail: suap@comune.grottammare.ap.it  
- pec: comune.grottammare.suap@emarche.it





2. che l'Impresa NON si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e NON è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
3. che ATTUALMENTE l'amministrazione e la direzione tecnica dell'Impresa sono affidate a:

carica, qualifica, funzione	cognome, nome	luogo, data di nascita	Luogo di residenza (indirizzo, CAP, città, provincia)

*(inserire i dati richiesti per: titolari e direttori tecnici di imprese individuali, soci e direttori tecnici di società in nome collettivo, soci accomandatari e direttori tecnici di società in accomandita semplice, amministratori con rappresentanza e direttori tecnici o socio unico ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci in caso di altro tipo di società o consorzio ;*

4. [ ] che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando NON sono intervenute cessazioni da cariche, funzioni o qualifiche dell'Impresa individuale, della Società o del Consorzio;  
[ ] (OVVERO) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando sono cessati da cariche, funzioni o qualifiche dell'Impresa individuale o della Società o del Consorzio i seguenti soggetti:

carica, qualifica, funzione, data cessazione	cognome, nome	luogo, data di nascita	luogo di residenza (indirizzo, CAP, città, provincia)

*(inserire i dati richiesti per: titolari e direttori tecnici di imprese individuali, soci e direttori tecnici di società in nome collettivo, soci accomandatari e direttori tecnici di società in accomandita semplice, amministratori con rappresentanza e direttori tecnici o socio unico ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci in caso di altro tipo di società o consorzio )*

5. che l'Impresa: NON ha commesso gravi violazioni definitivamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
6. che l'Impresa NON ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dal Comune di Grottoammare; né ha commesso errore grave nell'esercizio della attività professionale;
7. che l'Impresa NON ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita; i suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dall'ente concedente presso:  
Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ Ufficio Locale di \_\_\_\_\_
8. che l'Impresa NON ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita; di seguito si indicano:  
a) le posizioni previdenziali e assicurative che l'Impresa mantiene:  
a.1) INPS (indicare: sede, indirizzo, CAP, città) \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_  
a.2) INAIL (indicare: sede, indirizzo, CAP, città) \_\_\_\_\_ codice ditta n. \_\_\_\_\_  
a.3) Altro Ente (indicare: denominazione, sede, indirizzo, CAP, città) \_\_\_\_\_ posizione n. \_\_\_\_\_  
**OVVERO):** (indicare motivi della mancata iscrizione) \_\_\_\_\_  
b) il CCNL applicato ai propri lavoratori dipendenti: \_\_\_\_\_



c) il numero dei DIPENDENTI: \_\_\_\_\_

9. [...] che l'Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 12/03/1999 n.68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili";  
*i suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla Stazione appaltante presso:*  
*Provincia di* \_\_\_\_\_  
[ ] OVVERO) che l'Impresa NON è soggetta alla normativa di cui alla Legge 12/03/1999 n.68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" in quanto:  
[ ] occupa meno di 15 dipendenti;  
[ ] occupa da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dalla data del 18/01/2000;
10. che, nei confronti dell'Impresa, NON sono operanti sanzioni interdittive di cui all'art.9 comma 2 lett.c) D.Lgs. 8 giugno 2001 n.231, o altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36 bis, comma 1, del decreto legge 4/7/2006 n.223 convertito, con modificazioni, dalla legge 4/8/2006 n. 248 ;

## 2. Requisiti di idoneità professionale

11. che l'Impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di: \_\_\_\_\_ come segue:  
codice fiscale: \_\_\_\_\_  
denominazione: \_\_\_\_\_  
oggetto sociale: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### COMPOSIZIONE DEL TRENINO GOMMATO:

- MOTRICE: codice identificativo \_\_\_\_\_;
- 1° RIMORCHIO: codice identificativo \_\_\_\_\_;
- 2° RIMORCHIO di RISERVA: codice identificativo \_\_\_\_\_;

Tale TRENINO è omologato per servizio di linea atipico, abilitato al trasporto delle persone disabili, a norma con le disposizioni anti-inquinamento ed inoltre è in possesso di

- a. carta di circolazione con apposizione del timbro di revisione annuale da parte dall'Ufficio della M.C.T.C. competente per territorio;
- b. quietanza assicurazione R.C. per tutta la durata di svolgimento del servizio n. \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_--;

### L'INCARICATO ADDETTO ALLA GUIDA

E' in possesso di patente di guida "D E" - qualifica CQC- rilasciata dalla M.C.T.C competente per territorio;

*Per le Società cooperative, cooperative sociali e loro consorzi:*

- iscrizione all'Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive ex D.M.23/6/2004  
\_\_\_\_\_

## 3. Ulteriori dichiarazioni

12. . Dichiaro inoltre:
- di aver preso esatta cognizione della natura del bando e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'espletamento del servizio;
  - di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara;



- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il sottoscritto dichiara altresì,

- che il domicilio eletto è il seguente (*se coincide con la sede legale non è necessario indicarlo*):
  - che il proprio indirizzo PEC è il seguente:
- 

A corredo della presente, produce:

- documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- [ ] procura in originale o copia autentica;

Li \_\_\_\_\_

Per l'Impresa  
(timbro e firma)\*

---

*\* La presente dichiarazione deve essere sottoscritta in ogni pagina dal legale rappresentante della ditta o da un suo procuratore speciale, corredata, a pena di esclusione, da fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. Nell'ipotesi di sottoscrizione da parte di un procuratore del legale rappresentante è obbligatorio allegare la relativa procura in originale o copia autenticata.*