MODELLO DOMANDA/DICHIARAZIONE – MOD. A)

###### (modello valido per tutti e tre i lotti)

###### RAGIONE SOCIALE DELL SOCIETA’

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

………………………………… ………......

**Spett.le**

**ANCONAMBIENTE SPA**

**Via del Commercio n. 27**

**60127 = ANCONA**

**OGGETTO: *PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA PLURIMA PER IL SERVIZIO DI RITIRO CON CARICAMENTO, TRASPORTO E SMALTIMENTO/RECUPERO DI RIFIUTI URBANI PERICOLOSI E NON PERICOLOSI RITIRATI PRESSO I CENTRI DI RACCOLTA E DEPOSITI TEMPORANEI GESTITI DA ANCONAMBIENTE S.P.A. - CIG: A024C79050.***

Il sottoscritto ...................................................................................................... nato a  
.................................................................................. il ......................... nella sua  
qualità di □Titolare/ □Legale Rappresentante/ □Procuratore Speciale della Ditta .................................................................................., con sede legale in ................................................................. Via ...................................................................  
(Cod.Fiscale ................................................. /P.IVA . ............................................) tel. n. ......................................., fax n. ...................................., n. iscrizione Inps ......................................, Inail ................................, n. dipendenti .................., CCNL applicato ............................................................................ , n° iscrizione CCIAA .................................. codice attività ...................., oggetto sociale ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

FA ISTANZA

di ammissione alla procedura relativa all’appalto ***SERVIZIO DI RITIRO CON CARICAMENTO, TRASPORTO E SMALTIMENTO/RECUPERO DI RIFIUTI URBANI PERICOLOSI E NON PERICOLOSI RITIRATI PRESSO I CENTRI DI RACCOLTA E DEPOSITI TEMPORANEI GESTITI DA ANCONAMBIENTE S.P.A. - CIG: A024C79050***

E DICHIARA

- □che l’Impresa partecipa alla presente gara esclusivamente come impresa singola;

***ovvero***

- □che l’Impresa partecipa alla presente gara esclusivamente come mandataria del raggruppamento temporaneo, la cui parte del servizio/fornitura che sarà svolta è pari al ..................% e che, in caso di aggiudicazione, sarà costituito dalle Imprese di seguito elencate *(indicare denominazione sociale, forma giuridica e sede legale delle Imprese)*:

* Impresa .................................... in qualità di mandante la cui parte del servizio/fornitura che sarà svolta è pari al ..................%;
* Impresa .................................... in qualità di mandante la cui parte del servizio/fornitura che sarà svolta è pari al ..................%;
* Impresa .................................... in qualità di mandante la cui parte del servizio/fornitura che sarà svolta è pari al ..................%;
* .............................................................................................................................

E

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA INOLTRE

1. di eleggere il domicilio ai fini della trasmissione di tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento di gara in via ....................................................................., n. ................., c.a.p. ................., città .......................................................... e che l’indirizzo di posta elettronica, posta elettronica certificata e il numero di fax sono i seguenti:

* indirizzo di posta elettronica .................................................................................,
* indirizzo di posta elettronica certificata .................................................................,
* n.fax .............................
* n.tel. .............................

e autorizza espressamente AnconAmbiente S.p.A. all’utilizzo del fax ovvero della posta elettronica certificata quale mezzo per l’invio delle comunicazioni inerenti la presente gara;

1. di essere in possesso dei requisiti indicati nella richiesta di offerta per la partecipazione alla gara in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. 36/2023 e, in particolare del requisiti di capacità tecnica e professionale di cui all’art. **11** del “Capitolato Speciale Descrittivo e Prestazionale (CSA)”;
2. di aver preso visione del CSA, di averlo esaminato e verificato, nonché di aver preso conoscenza della natura e consistenza del presente appalto e delle condizioni particolari di svolgimento dello stesso e di ritenere fattibile le relative attività;
3. di aver preso conoscenza delle condizioni locali, di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e delle condizioni contrattuali o che possono influire sull'esecuzione dell’appalto;
4. di aver pertanto giudicato i prezzi remunerativi e tali da consentire i ribassi offerti;
5. di aver tenuto conto, nel formulare l’offerta, di eventuali maggiorazioni lievitazioni dei prezzi che dovessero intervenire durante l’esecuzione del contratto, rinunciando sin d’ora a qualsiasi azione o eccezione in merito, salvo quanto specificato nella richiesta d'offerta in relazione alla revisione dei prezzi;
6. di aver accertato l’esistenza e la reperibilità sul mercato dei materiali e della mano d’opera da impiegare in relazione ai tempi previsti per l’esecuzione del contratto;
7. di aver attentamente vagliato e di accettare senza riserva alcuna tutte le indicazioni e le clausole del CSA, della richiesta di offerta e tutte le circostanze di tempo, di luogo e contrattuali relative all'appalto stesso che possano influire sull’esecuzione dell’appalto;
8. di accettare, nel caso di aggiudicazione, l'appalto alle condizioni stabilite nel CSA e nella richiesta di offerta;
9. di possedere l'attrezzatura necessaria ed adeguata per l'esecuzione dell'appalto a perfetta regola d'arte e di possedere il personale e, quindi, la mano d’opera necessaria all’esecuzione dell’appalto;
10. di possedere la capacità tecnica, economica, finanziaria ed organizzativa per l’esecuzione dell’appalto a perfetta regola d’arte con le modalità indicate nel CSA;
11. di essere in regola con l’applicazione verso il personale dipendente di tutte le norme in vigore contenute nei Contratti Nazionali Collettivi di Lavoro, nei Contratti Integrativi Territoriali e negli Accordi stipulati dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a mantenere la regolarità di tale situazione per tutta la durata di esecuzione del contratto;
12. di essere in regola con il pagamento delle retribuzioni dovute al personale dipendente;
13. di essere in regola con gli adempimenti relativi al personale dipendente con cittadinanza straniera ed impegnarsi ad assolvere i medesimi adempimenti per tutta la durata di esecuzione del contratto, relativamente sia al personale in forza che ad eventuale personale successivamente assunto;
14. di impegnarsi a mantenere valida e vincolante l’offerta per 180 (centottanta) giorni naturali e consecutivi a decorrere dalla data di scadenza del termine di presentazione dell’offerta ovvero per un tempo maggiore eventualmente richiesto da AnconAmbiente S.p.A.;
15. di accettare, nelle more del perfezionamento del contratto, l’eventuale esecuzione dello stesso in via d’urgenza;
16. di obbligarsi, in caso di aggiudicazione, ai sensi dell’art. 3 della L. 136/2010 e smi, a garantire la piena tracciabilità di tutti i flussi finanziari relativi al presente appalto, utilizzando allo scopo apposito conto corrente dedicato e comunque assicurando il pieno rispetto della L. 136/2010 e smi;
17. di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
18. di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, l’AnconAmbiente S.p.A. ad effettuare il trattamento dei dati forniti dal dichiarante nel presente procedimento di gara al solo fine di svolgere la propria attività;
19. di autorizzare l’AnconAmbiente S.p.A. al trattamento dei dati personali anche con riferimento a quanto previsto dall’art. 48/bis del D.P.R. 602/1973;
20. di accettare che i dati relativi al presente appalto saranno pubblicati ai sensi della Legge 190/2012 e smi e D.Lgs. 33/2013 e smi;
21. di essere edotto degli obblighi derivanti dal “Codice Etico” e dal “– Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo - MOGC” adottati dall’AnconAmbiente S.p.A. stessa, ai sensi del Decreto Legislativo 08 Giugno 2001, n. 231 e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propridipendenti e collaboratori quanto contenuto nei suddetti documenti, pena la risoluzione del contratto;
22. di essere in possesso di *(barrare la/le situazione/i che e se ricorre/ono)*:

□ Certificazione ISO 37001

□ Sistema di gestione per la prevenzione della corruzione non certificato

□ Codice etico

□ Modello di organizzazione, gestione e controllo ex D.lgs. 231/2001

□ Iscrizione white list

□ Rating di legalità

1. di essere pienamente consapevole degli impegni assunti con la sottoscrizione del “Documento F)” denominato “Patto di integrità” prodotto per la partecipazione alla presente procedura;
2. □ di concedere in subappalto o in cottimo, ove si rendesse necessario, conformemente e nei limiti di quanto stabilito dall’art. 119 del D.Lgs. 36/2023, le/i forniture/servizi di seguito elencati:

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

sempre, comunque, nel rispetto dei limiti sanciti dalla vigente normativa in materia.

1. □ ai sensi dell’art. 119, comma 3, lettera d), del D.Lgs. 36/2023, vengono di seguito indicate le prestazioni che non si configureranno come attività affidate in subappalto, in quanto verranno rese in forza di contratti continuativi di cooperazione, servizio e/o fornitura sottoscritti in data anteriore all’indizione della presente procedura:

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

Al riguardo indica la denominazione delle eventuali Ditte con le quali sono in essere tali contratti:

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

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Dichiara altresì, ai sensi dell’art. 94, comma 3, del D.Lgs. 36/2023, i soggetti che fanno parte dell’Impresa, muniti di poteri di rappresentanza, direzione, vigilanza o controllo:

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Poteri: ...............................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Poteri: ...............................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Poteri: ...............................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Poteri: ...............................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Poteri: ...............................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Poteri: ...............................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Poteri: ...............................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

*- (se del caso)* I membri del Collegio Sindacale sono (elencare Sindaci effettivi e supplenti):

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

*- (se del caso)* I membri del Comitato per il controllo sulla gestione nelle società sono:

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

*- (se del caso)* I membri del Consiglio di gestione sono:

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

*-(se del caso)* I membri del Consiglio di sorveglianza sono:

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

*- (se del caso)* I membri del Consiglio di Vigilanza sono:

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

*- (se del caso)* I membri dell’Organismo di vigilanza di cui all’art. 6 del D.Lgs. 231/2001 sono:

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

*- (se del caso)* il Direttore Tecnico:

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

*- (se del caso)* il Socio Unico:

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

*- nel caso in cui* il Socio Unico sia persona giuridica (da specificare nel seguito) indicare gli amministratori con poteri di rappresentanza:

Ragione Sociale: .......................................................................................................

Partita IVA: .......................................................................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

Nome e Cognome: .......................................................................................................

Qualifica: ..........................................................................

Luogo e data di nascita: ...............................................................................................

Codice fiscale: .............................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Il sottoscritto ......................................................................................................., nato a ......................................................................... il ..............................., allega, ai sensi di legge, copia fotostatica del proprio documento di identità/documento di riconoscimento equipollente, ai sensi dell’art. 35, comma 2, del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..

Data ................................

In fede.

# FIRMA

# (DIGITALE)

*(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa).*

***Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016:***

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*