



**SERVIZIO DI MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DEI PRESIDI ANTINCENDIO  
(ESTINTORI, IDRANTI E ARMADI DPI) E DI VERIFICA E ADEGUAMENTO DEI PRESIDI DI  
PRIMO SOCCORSO DISLOCATI PRESSO I SITI DI GTT SPA.  
PROCEDURA APERTA AI SENSI DEGLI ARTT. 59 E 60 DEL D.LGS. 50/2016.**

- MODULO ISTANZA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.  
445/2000 e s.m.i.) -

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA:

DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE – DITTA \_\_\_\_\_

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA \_\_\_\_\_

**DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI:**

VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

Le comunicazioni relative alla presente procedura di gara devono essere inviate al seguente indirizzo di posta certificata: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Totale dipendenti .....

Totale addetti al servizio.....;

Contratto applicato.....;

Dichiara di dipendere dalla seguente:

AGENZIA DELLE ENTRATE – Direzione Provinciale .....

Ufficio territoriale di:.....

Indirizzo:.....

Fax:.....Mail/Pec .....

A) L'Impresa indicata partecipa alla gara:  
(N.B.: crocettare la parte che si intende dichiarare)

- Impresa singola
- In Associazione Temporanea di Imprese non ancora costituita, in qualità di:
- Capogruppo mandataria
  - Mandante
- In Associazione Temporanea di Imprese già costituita all'atto della presentazione dell'offerta:
- Capogruppo mandataria
  - Mandante
  - Consorzio

B) Rappresentanti dell'Impresa:

(N.B.: crocettare e compilare la parte che si intende dichiarare)

B.1)  Titolare se trattasi di ditta individuale:

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

B.2)  Elenco di tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza ovvero degli altri soggetti indicati al comma 3 dall'art. 80 D.Lgs 50/2016 del socio unico persona fisica ovvero del socio di maggioranza (persona fisica) nel caso di società con meno di quattro soci per ogni altro tipo di società o consorzio:

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

B.3)  Elenco di tutti i soci se trattasi di società in nome collettivo e dei soci accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice:

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

B.4)  Elenco dei soggetti di cui ai precedenti punti cessati dalla carica nell'anno antecedente la spedizione della lettera d'invito:

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

B.5)  Direttori tecnici (se tali ruoli risultano dalla CCIAA o se i documenti di gara lo richiedono obbligatoriamente):

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (località e indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

C)  che per se stesso non ricorrono le cause di esclusione di cui all'art. 80 comma 1 e 2 D.Lgs 50/2016.

di essere a piena e diretta conoscenza che per i soggetti sopraelencati non ricorrono le cause di esclusione di cui all'art. 80 comma 1 e 2 del D.Lgs 50/2016

(qualora non si intenda dichiarare di essere a piena e diretta conoscenza dello status degli altri soggetti è necessario che questi dichiarino personalmente compilando il modulo 2).

- D)  che l'Impresa non si trova in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 comma 4 e 5 D.Lgs 50/2016. Con riferimento al comma 5 punto m) dichiara di trovarsi in una delle seguenti condizioni (alternativamente):
- che l'Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 68/99 art. 17)
- oppure
- che l'Impresa non è tenuta all'applicazione della suddetta norma per i seguenti motivi
- E) di conoscere ed accettare il codice di comportamento adottato da GTT SpA (il codice è pubblicato sul sito internet [www.gtt.to.it](http://www.gtt.to.it));
- F) di impiegare personale in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, ai sensi dell'art. 26 D.Lgs. 81/2008;
- G) di osservare integralmente il trattamento economico e normativo stabilito dai contratti collettivi nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si esegue la fornitura, impegnandosi all'osservanza delle norme anzidette anche da parte dei subappaltatori nei confronti dei loro dipendenti.
- H) di fornire prodotti conformi alle norme cogenti relative alla sicurezza e alla tutela dell'ambiente.
- I) di essere iscritto all'Albo Gestori ambientali per i codici C.E.R. idonei per la gestione e lo smaltimento dei rifiuti derivanti dalle attività oggetto dell'appalto (estintori messi fuori servizio a seguito di lavorazione/verifica/controllo, manichette messe fuori servizio a seguito di lavorazione/verifica/controllo, prodotti di primo soccorso, residui, imballaggi, etc;).  
Nel caso il trasporto sia eseguito da subappaltatori la dichiarazione dovrà essere rilasciata e comprovata da questi ultimi.

Le dichiarazioni di cui ai punti precedenti:

in caso di consorzi, devono essere rese anche dai consorziati indicati quali esecutori della prestazione e, in caso di raggruppamenti temporanei e soggetti gruppo assimilati costituendi, da ciascun operatore componente;

in caso di avvalimento dalle imprese ausiliarie;

in caso di subappalti necessari daai subappaltatori.

- L) che il consorzio concorre per i seguenti consorziati : .....

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

- M) che il costituendo soggetto gruppo si impegna a conferire, in caso di aggiudicazione, mandato collettivo speciale con rappresentanza alla mandataria;

N) (nel caso di consorzio o soggetto gruppo) le prestazioni che saranno eseguite da ciascun soggetto del gruppo o consorziato sono:

-----  
-----

O) di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione delle offerte

P) dichiarazione di voler subappaltare le seguenti prestazioni.....  
.....

La terna di possibili appaltatori è.....

*Si avverte che in assenza della dichiarazione di cui al presente punto b), GTT non concederà alcuna autorizzazione al subappalto;*

**Firma**

Data,

\_\_\_\_\_