

ALLEGATO 1

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA SELEZIONE DI UNA COOPERATIVA SOCIALE DI TIPO B PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA STRADE COMUNALI E SERVIZI COMPLEMENTARI OCCORRENTI AL COMUNE DI NOVEDRATE - MEDIANTE CONVENZIONAMENTO AI SENSI DELL'ART. 5 COMMA 1 DELLA LEGGE 381/1991 - PER LA DURATA DI ANNI 2**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il / / \_\_\_\_  
(C.F. \_\_\_\_\_) Legale Rappresentante o Titolare dell'Impresa concorrente  
\_\_\_\_\_, in carica dal / / \_\_\_\_ (data ultimo aggiornamento), con sede in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. fax \_\_\_\_\_,  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_ / P.I. n. \_\_\_\_\_, E-mail  
\_\_\_\_\_ con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta, manifesta il  
proprio interesse a partecipare all'affidamento del servizio di pulizia strade comunali e servizi  
complementari mediante convenzionamento ai sensi dell'art. 5 comma 1 della legge 381/1991 -  
anni 2013- 2014 e a tal fine

**D I C H I A R A**

*consapevole che la falsa dichiarazione comporta sanzioni penali (D.P.R. n. 445/2000 - art. 76)  
costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto  
(N.B. omettere o depennare le parti che non interessano)*

1)	<input type="checkbox"/> che la Cooperativa è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____ codice attività _____,  a) n. di iscrizione: _____, b) data di iscrizione: / / _____ c) durata della ditta/data termine: _____, d) capitale sociale _____, e) volume d'affari _____, f) n. di iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali _____ direttore/i tecnico/i: cognome e nome _____ nato a _____ il / / ____ residente a _____ via _____ amministratori muniti di poteri di rappresentanza: cognome e nome _____ nato a _____ il / / ____ , nominato il _____  <input type="checkbox"/> che la Cooperativa ha adottato regolamenti interni che garantiscono ai soci lavoratori il pagamento di ferie, malattia, permessi matrimoniali, accantonamento TFR e maturazione periodo ferie e quant'altro previsto dalla normativa contrattuale di settore;  <input type="checkbox"/> che la Cooperativa adempie a tutti gli obblighi previsti dalla legislazione vigente in merito al trattamento economico e previdenziale del personale in base a regolare contratto CCNL;  <input type="checkbox"/> che la Cooperativa è iscritta all'albo regionale di cui all'art. 9 comma 1 legge 381/1991 per la seguente attività _____
2)	<input type="checkbox"/> di non avere in corso la sanzione interdittiva del divieto di contrattare con la pubblica amministrazione di cui al D. Lgs.231/2001 per reati contro la pubblica amministrazione o il patrimonio commessi nel proprio interesse o a proprio vantaggio;

3)	<input type="checkbox"/>	in via definitiva che la Società è esente dalle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare d'appalto di cui all' art. 38 .del D. Lgs. 163/2006;
4)	<input type="checkbox"/>	(per le imprese che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzione dopo il 18/01/2000) <input type="checkbox"/> di non essere assoggettato alle disposizioni di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99; per le altre imprese: <input type="checkbox"/> di essere in regola con le disposizioni di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99;
5)	<input type="checkbox"/>	ai fini della regolarità contributiva: <b><u>POSIZIONE I.N.P.S.</u></b> <b>Imprese con lavoratori dipendenti</b> Matricola _____ Sede _____ Lav. Dip. n° _____ (media degli ultimi sei mesi) Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.
6)	<input type="checkbox"/>	<b><u>POSIZIONE I.N.A.I.L.</u></b>  Cod. Cliente _____ Pat. _____ Den. retribuz. anno prec. (mod. 10 SM) € _____ Retrib. Presunte anno in corso € _____ Pagamento rateale <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Mod. F24: importo a debito versato il _____ per la posizione di cui sopra. Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.
7)	<input type="checkbox"/>	che la cooperativa è in regola con le disposizioni in materia di prevenzione infortuni sul luogo di lavoro
8)	<input type="checkbox"/>	che la cooperativa utilizza nei limiti consentiti i soci volontari

IL DICHIARANTE

*apporre firma digitale*

ALLEGATO 2

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA SELEZIONE DI UNA COOPERATIVA SOCIALE DI TIPO B PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA STRADE COMUNALI E SERVIZI COMPLEMENTARI OCCORRENTI AL COMUNE DI NOVEDRATE, MEDIANTE CONVENZIONAMENTO AI SENSI DELL'ART. 5 COMMA 1 DELLA LEGGE 381/1991 – PER LA DURATA DI ANNI 2**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE**

*in ordine al possesso dei requisiti di cui all'art.38, comma 1, lettere b) e c) del D.Lgs. n. 163/2006*

**Avvertenza: la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta mediante firma digitale da ciascuno dei seguenti soggetti:**

- nel caso di impresa individuale, il titolare della stessa e il Direttore Tecnico quando questi sia persona diversa dal titolare;
- nel caso di società in nome collettivo, tutti i soci e il Direttore Tecnico;
- nel caso di società in accomandita semplice, tutti i soci accomandatari e il Direttore Tecnico;
- da tutti gli Amministratori con poteri di rappresentanza o dal direttore tecnico o dal socio unico persona fisica, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, per ogni altro tipo di società o di consorzio.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il / / , residente in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) nella

sua qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa/consorzio

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

consapevole che la falsa dichiarazione comporta sanzioni penali (D.P.R. n. 445/2000 – art. 76) e costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto

**D I C H I A R A**

ai sensi dell'art. 45 del DPR 445/2000

- che dal certificato generale del casellario giudiziale e dal certificato dei carichi pendenti a proprio carico risulta:

\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;

che negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 irrogate nei confronti di un proprio convivente.

che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione

della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale e per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

**oppure**

che, essendo condannato con sentenza definitiva, oppure nel caso in cui sia pendente un procedimento per l'applicazione della pena su richiesta per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale del dichiarante, è stato applicato l'art. 178 del C.P. riguardante la riabilitazione (per effetto del provvedimento concessorio da parte del giudice) oppure l'articolo 445, comma 2 del C.P.P. riguardante l'estinzione del reato (per decorso del tempo a seguito dell'intervento ricognitivo del giudice dell'esecuzione);

---

(apporre firma digitale)

*Qualora non tutti i soggetti dichiaranti siano in possesso della firma digitale, la dichiarazione con firma autografa dei dichiaranti dovrà essere scansata e firmata digitalmente dal solo legale rappresentante allegando, a pena di esclusione, le copie scansionate del documento d'identità dei soggetti dichiaranti.*

*Si è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.*

*(\*) riportare "nulla" ovvero le risultanze complete di ciascun certificato, comprese le eventuali condanne per cui abbia beneficiato della non menzione.*