

Allegato 2

Domanda di:

- Iscrizione¹
 Rinnovo²

Al Comando generale del Corpo
delle Capitanerie di porto
Reparto V - Ufficio 4°
Viale dell'Arte, 16
00144 Roma

Domanda di iscrizione/rinnovo all'Elenco degli operatori economici per l'affidamento di servizi e forniture di importo inferiore a euro 40.000,00, i.v.a esclusa, del Comando Generale del Corpo delle Capitanerie di porto, di cui al comma 2 lettera a) dell'art. 36 del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

AUTOCERTIFICAZIONE / DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATA AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445

Avvertenze per la compilazione

- Il modulo deve essere sottoscritto con firma digitale dal Legale Rappresentante e ad esso deve essere allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, attestante i dati anagrafici e la firma autografa; in alternativa è ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.
- La compilazione deve essere fatta in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte, provvedendo a cancellare le parti che non interessano barrandole con una riga ed apponendo una sigla del sottoscrittore a fianco di ciascuna cancellazione effettuata.
- Se gli spazi predisposti nel presente modulo non fossero sufficienti, è possibile integrare l'autocertificazione con fogli / elenchi aggiuntivi sottoscritti dal Legale Rappresentante.

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via/P.zza _____

Comune/Città _____ Prov. _____ Stato _____

Legale Rappresentante (ovvero Procuratore) dell'Impresa _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Con sede legale in Via/Piazza _____

Comune/Città _____ Prov. _____ CAP _____ Stato _____

Con sede operativa in Via/Piazza *(se diversa dalla sede legale)* _____

Comune/Città _____ Prov. _____ CAP _____ Stato _____

Tel./fax n. _____ e-mail _____ pec _____

Codice Ditta INAIL n. _____ sede INAIL competente di _____

Matricola azienda INPS n. _____ sede INPS competente di _____

Dimensione aziendale (numero dipendenti) _____

Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato al personale dipendente: _____

Agenzia delle Entrate competente: Direzione Prov.le _____ Uff. Territoriale _____

(N.B.: in caso di mancata iscrizione INPS, precisarne le ragioni con apposita nota da allegare alla presente, specificando anche il fondo di iscrizione)

¹ Barrare nel caso di prima iscrizione

² Barrare nel caso di rinnovo/conferma iscrizione (dopo 12 mesi)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i. consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate, ai sensi dell'articolo 76 del citato D.P.R., le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici;

DICHIARA

Parte I

Che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ per attività corrispondente alle prestazioni da eseguire ed attesta i seguenti dati:

Attività esercitata / Oggetto sociale _____

Capitale sociale € _____ di cui versato € _____

Numero iscrizione _____ data iscrizione _____
data di termine _____

Forma giuridica dell'impresa (*barrare la casella che interessa*)

- impresa individuale società in nome collettivo società in accomandita semplice
 società per azioni società in accomandita per azioni società a responsabilità limitata
 società cooperativa consorzio di cooperative consorzio tra imprese artigiane
 consorzio di cui agli art. 2602 e ss. del C.C.
 consorzio stabile come definito dall'art. 45 del d.lgs. 50/2016

a) Legale rappresentante (ovvero, per le imprese individuali, titolare dell'impresa):

cognome	nome	luogo / data di nascita	codice fiscale

b) Consiglio di Amministrazione:

(Amministratori / Consiglieri – indicare se muniti di potere di rappresentanza)

	cognome	nome	luogo / data di nascita	carica/qualifica/ rappresentanza
1				
2				
3				
4				
5				

c) Direttori Tecnici:

	cognome	nome	luogo / data di nascita	carica/qualifica
1				
2				
3				
4				
5				

d) Soci / Titolari di diritti su quote e azioni:

(tutti i soci per società semplice e s.n.c.; soci accomandatari per s.a.s.; socio di maggioranza per le società di capitali con un numero di soci pari o inferiore a 4; socio in caso di società unipersonale)

	cognome	nome	luogo / data di nascita	quota %
1				
2				
3				
4				
5				
6				

e) Procuratori / Procuratori speciali:

	cognome	nome	luogo / data di nascita	carica/qualifica
1				
2				
3				
4				
5				
6				

f) Soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara / della lettera di invito / della sottoscrizione della presente dichiarazione:

	cognome	nome	luogo / data di nascita codice fiscale	carica/qualifica data cessazione
1				
2				
3				
4				

1. (barrare le caselle che interessano)

di essere in possesso della certificazione di qualità UNI CEI ISO-_____ espressamente riferita ad attività analoghe all'oggetto di richiesta di iscrizione, che si allega in copia;

di essere in possesso, inoltre, delle seguenti certificazioni, tra quelle previste all'art. 93 comma 7 del d.lgs. 50/2016, che si allegano in copia:

- _____
- _____
- _____

ovvero

di non essere in possesso di certificazioni di cui all'art. 93 comma 7 del d.lgs. 50/2016.

2. di essere in possesso di n_____ dichiarazioni di referenza bancaria.

3. che, in relazione alla capacità economica e finanziaria, il fatturato realizzato negli ultimi tre esercizi antecedenti la data della domanda di iscrizione (ovvero nel minor periodo di attività dell'impresa), non inferiore al valore di euro 40.000,00 per cui si chiede l'iscrizione, è il seguente:

Deve essere tassativamente specificato l'importo relativo al fatturato specifico degli ultimi tre esercizi di **tutte le categorie richieste**.

(1) Va compilato in caso di richiesta di iscrizione ad una seconda categoria merceologica/di specializzazione.

(2) Qualora le categorie richieste fossero maggiori di due, **inserire in calce alla sottostante tabella richiamo ad elenco aggiuntivo**, che la ditta avrà cura di compilare per ciascuna categoria con gli importi relativi al fatturato specifico degli ultimi tre esercizi (**barrare, inoltre, a pagina 9 la casella "altro" alla voce "Allegati", inserendo la dicitura: "Fatturato specifico relativo ad ulteriori categorie oggetto di richiesta"**).

Anno	Importo relativo al fatturato globale d'impresa	Importo relativo al fatturato specifico della categoria (forniture):	Importo relativo al fatturato specifico della categoria (servizi):
Per un totale di € →			

4. in relazione alla capacità tecnico professionale, si elencano le principali forniture/servizi analoghe a quelle della/e categoria/e merceologica/e/di specializzazione richiesta/e, realizzate nell'ultimo triennio:

- Anno _____ Ente _____

Oggetto fornitura/servizio _____

€ _____ Codice Categoria _____.

- Anno _____ Ente _____

Oggetto fornitura/servizio _____

€ _____ Codice Categoria _____.

- Anno _____ Ente _____

Oggetto fornitura/servizio/ _____

€ _____ Codice Categoria _____.

- Anno _____ Ente _____

Oggetto fornitura/servizio _____

€ _____ Codice Categoria _____.

- Anno _____ Ente _____

Oggetto fornitura/servizio _____

€ _____ Codice Categoria _____.

- Anno _____ Ente _____

Oggetto fornitura/servizio _____

€ _____ Codice Categoria _____.

5. in relazione alla capacità tecnica e professionale (barrare la casella che interessa):

di **essere** iscritto al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione gestito da CONSIP S.p.A. per i bandi e le categorie merceologiche/di specializzazione **previste dallo stesso strumento**. Si allega copia dell'attestazione di accreditamento.

di **non essere** iscritto al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione gestito da CONSIP S.p.A.

DICHIARA

di eleggere il seguente domicilio ed i seguenti recapiti per ogni comunicazione relativa alla procedura di affidamento:

Denominazione _____ via/piazza _____

n. _____ comune/città _____ prov. _____ CAP _____

Tel. _____; cell. _____;

e-mail _____ pec _____

AUTORIZZA

espressamente l'Amministrazione, al fine di consentire una maggiore celerità, ad inviare le predette comunicazioni anche solo a mezzo posta elettronica, intendendo così assolto l'onere di comunicazione previsto dalle vigenti normative.

Allegati:

- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.
- n. _____ dichiarazioni sostitutive (DPR 445/2000), relative ai soggetti di cui alle note riportate nella "Parte II - punto 1" (*fac-simile 1*).
- documentazione attestante l'adozione di atti o misure di completa ed effettiva dissociazione di cui alla "Parte II - punto 1 bis" (*eventuale*).
- n. _____ certificazione/i di qualità UNI CEI ISO- _____.
- copia delle certificazioni di cui all'art. 93 comma 7, elencate alla "Parte III – punto 1" (*eventuale*).
- n. _____ dichiarazione/i bancaria/e.
- copia di accreditamento sul MePA per le categorie/sottocategorie che ne prevedono l'iscrizione.
- altro: _____

_____ ***Luogo***

_____ ***Data***

_____ ***Timbro e firma leggibile***

Ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci e sarà avviata la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Informativa ai sensi del D. L.gs. 101/2018:

- i dati forniti dalle imprese sono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gara e per l'eventuale successiva stipula e gestione dei contratti;
- il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la partecipazione alla gara;
- in relazione alle predette finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con procedure strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
- i dati potranno essere comunicati a tutti gli Enti, uffici, o incaricati esterni con i quali l'Amministrazione intrattiene rapporti istituzionali;
- il titolare del trattamento dei dati in questione è il Comando Generale del Corpo delle Capitanerie di Porto;
- il responsabile del trattamento dei dati è il Capo Ufficio Contratti e Forniture.