**Al COMUNE DI OTTAVIANO**

**Ufficio CUA – Centrale Unica Acquisti**

**Pec:** [**cua.ottaviano@pec.it**](mailto:cua.ottaviano@pec.it)

**Oggetto:** AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RACCOLTA, TRASPORTO E RECUPERO DI INDUMENTI USATI**,** ACCESSORI, ETC. (CER 200.110 e CER 200.111).

Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ in qualità di titolare/ legale/ Procuratore della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*Preso atto dell’avviso di partecipazione,*

**C H I E D E**

**DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI “RACCOLTA, TRASPORTO E RECUPERO DI INDUMENTI USATI, ACCESSORI, ETC. (CER 200110 e CER 200111) NEL TERRITORIO COMUNALE”.**

*A tale scopo e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità,*

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

Di possedere i seguenti requisiti:

**REQUISITI DI ORDINE GENERALE:**

□ Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all’art. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 - Codice dei Contratti;

□ Di essere/non essere/non essere tenuto [barrare la voce di non interesse] alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. 68/1999;

□ Di essere/non essere [barrare la voce di non interesse] in regola con gli adempimenti connessi al rispetto delle norme in materia di salute e sicurezza dei lavoratori/lavoratici nei luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs. 81/2008;

□ Di essere regolare con le posizioni previdenziali ed assicurative presso l’INPS (matricola azienda n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), l’INAIL (codice ditta n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e posizione assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) CASSA EDILE, ove necessaria, (codice impresa n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) e di essere in regola con i relativi versamenti

(specificare, se del caso, i motivi della mancata iscrizione);

**REQUISITI DI IDONEITA’ PROFESSIONALE**

□ Di essere/non essere [barrare la voce di non interesse] iscritto nel Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le seguenti attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che i dati dell’iscrizione sono i seguenti:

numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari, socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (*indicare i nominativi, il luogo e le date di nascita, il luogo di residenza e le qualifiche):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nominativi | luogo e date di nascita | luogo di residenza | qualifiche |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

□ Di essere iscritto all’anagrafe tributaria con il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Ufficio delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare la Sede*);

□ Di essere/non essere [barrare la voce di non interesse] iscritto Iscrizione all’Albo nazionale dei gestori Ambientali per la raccolta e il trasporto dei rifiuti (codici CER 200110, 200111) con i seguenti estremi: categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (specificare, se del caso, i motivi della mancata iscrizione);

□ Di possedere/non possedere [barrare la voce di non interesse] Autorizzazione nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in corso di validità, ai sensi del D. Lgs. 152/2006 e ss.mm. e ii. per la gestione dei rifiuti di che trattasi; autorizzazione per operazioni di recupero R13 di cui all’allegato C del D. Lgs. 152/2006 e ss.mm. e ii. gestite in proprio oppure gestite da terzi in possesso dei relativi requisiti (specificare, se del caso, i motivi della mancata iscrizione);

□ Di essere/non essere [barrare la voce di non interesse] iscritto al Consorzio Nazionale Abiti e Accessori Usati (CONAU);

□ di possedere/non possedere [barrare la voce di non interesse] Autorizzazione per lo stoccaggio dei rifiuti nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**REQUISITI DI CAPACITA’ TECNICA E PROFESSIONALE**

□ di aver svolto nell'ultimo triennio (2022, 2023 e 2024) servizi analoghi, a favore di uno o più comuni e/o società da loro partecipate, così come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comune/società** | **Oggetto del Servizio** | **Anno** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

□ possiede le attrezzature, i contenitori, gli automezzi ed il personale in misura sufficiente per garantire l’esecuzione del servizio a regola d’arte e secondo le prescrizioni di legge come da Allegato tecnico/descrittivo allegato alla presente dichiarazione per costituirne parte integrante e sostanziale.

**REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA IDONEITÀ TECNICA**

□ l’impresa gode di piena solidità, sul piano economico e finanziario, ed ha conseguito nel triennio (2022, 2023 e 2024) il seguente fatturato globale:

EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Inoltre,

* **ALLEGA** **RELAZIONE** atta ad illustrare le modalitàcon cui si intende organizzare e svolgere il servizio;

**SI OBBLIGA**

* **AD ACCETTARE** le clausole previste nell’avviso di cui in oggetto;
* **A COMUNICARE** al Comune di Ottaviano (NA) il venire meno dei requisiti autocertificati al momento della presentazione della domanda.

**ALLEGA**

• Fotocopia di documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore della presente.

Data………………..

**IL RICHIEDENTE**

Firma digitale o autografa

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati relativi al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della riservatezza contenute nel D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. I dati sono archiviati e trattati sia in formato cartaceo che in supporto informatico presso la Casa Comunale di Ottaviano, secondo le finalità per le quali sono stati forniti e nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R. 318/1999 e successive modifiche e integrazioni.

**IL RICHIEDENTE**

Firma digitale o autografa