

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;

Allegato A - Fac simile

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/lavoratrici 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 2001 10, 2001 11) con

Allegato A - Fac simile

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 modalità con cui si intende organizzare e svolgere il servizio;

SI OBBLIGA

Allegato A - Fac simile

- ✓ **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