

(MARCA DA BOLLO)

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Alla QUESTURA DI PESARO ED URBINO Via G.GIUSTI 34 PESARO

Riferimento codice CIG. : Z5027BEA15

Pubblica gara per l'affidamento, ai sensi del D.lgs. 50/2016, del servizio di Spiaggia presso il Centro balneare di Pesaro

Periodo 36 mesi dalla stipula del contratto.

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)

nato a _____ (____), il _____

(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (____), Via _____, n. _____

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente “_____ “
con sede legale in _____ (____), Via _____, n. _____,

(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

 Titolare o Legale rappresentante Procuratore speciale / generale**soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

 Impresa individuale (art. 45, D.Lgs. 50/2016); Società (art. 45, D.Lgs. 50/2016); specificare tipo Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (art. 45, D.Lgs. 50/2016); Consorzio tra imprese artigiane (art. 45, D.Lgs. 50/2016); Consorzio stabile (art. 45, D.Lgs. 50/2016); Mandataria di un raggruppamento temporaneo (art. 45, D.Lgs. 50/2016); tipo orizzontale tipo verticale costituito non costituito; Mandante di un raggruppamento temporaneo (art. 45, D.Lgs. 50/2016); tipo orizzontale tipo verticale non costituito Mandataria di un consorzio ordinario (art. 45, D.Lgs. 50/2016); costituito non costituito; Mandante di Consorzio ordinario non costituito(art. 45, D.Lgs. 50/2016); GEIE (art. 45, D.Lgs. 50/2016).

OFFRE

il rialzo unico e incondizionato del _____ % (in cifre),
 (dicasi _____ virgola _____ per cento) (in lettere),

sull'importo posto a base di gara di € 38.965,30.

I Prezzi si intendono IVA esclusa.

DICHIARA

- il prezzo complessivo offerto da corrispondere al Fondo di Assistenza, per il servizio oggetto di affidamento, risulta, pertanto, di €. _____ (importo a base d'asta + importo di rialzo).

- il periodo di validità dell'offerta è di 180 giorni decorrente dal termine di presentazione dell'offerta stessa.

- l'Impresa assume a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare condizioni contrattuali e penalità.

Dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016:

Oneri della sicurezza relativi alla propria organizzazione aziendale	€
---	----------

unità di personale	n.	Totale costo manodopera	€.
---------------------------	-----------	--------------------------------	-----------

_____, li _____
 (luogo, data)

Firma

 (timbro e firma leggibile)

N.B.

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, D. Lgs. 163/2006, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

firma _____ per l'Impresa _____
 (timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____
 (timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____
 (timbro e firma leggibile)

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).

N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO: IMPRESA CONCORRENTE

(Art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016)

*Dichiarazione sostitutiva di certificazioni ed atti di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, il,
domiciliato/a a, invia, nella qualità di legale
rappresentante / procuratore della Società, con sede legale in
....., via, codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle imprese di
....., in relazione alla procedura per l'affidamento in appalto, per un
periodo di 3 anni, dei servizi oggetto della gara indetta dalla QUESTURA di _____ con lettera
d'invito n. _____ del _____, cig. N. _____ consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di formazione o uso di atti falsi,
rilascio di dichiarazioni mendaci, o esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,
assumendone piena responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 e/o 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di avvalersi della Impresa Ausiliaria, Società, con sede legale in
....., via, codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle
imprese di, legalmente rappresentata da,
in ordine ai requisiti di ordine speciale dei quali è carente questa Società che la citata Impresa
Ausiliaria si impegna a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le sottoelencate risorse
oggetto di avvalimento e rendersi responsabile in solido nei confronti della Stazione Appaltante in
relazione alle prestazioni oggetto del contratto:

-
-
- di possedere i requisiti di ordine generale prescritti dall'art. 80 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50;
 - ____ (di) possedere o ____ (non) possedere l'attestazione SOA;
 - di non partecipare alla medesima gara in proprio o come associata o consorziata né in qualità di
ausiliario di altro concorrente e di non trovarsi in una situazione di controllo di cui all'art. 80, comma
5, lettera m) del D.Lgs. 50/2016 con uno degli altri concorrenti partecipanti alla gara;
 - di osservare gli obblighi imposti dalla normativa antimafia.
 - di presentare l'originale o copia autenticata del contratto di avvalimento stipulato con l'Impresa
Ausiliaria
ovvero (in caso di avvalimento nei confronti di un soggetto appartenente al medesimo gruppo)
 - di dichiarare il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi
obblighi previsti dall'art. 89, comma 5, D. Lgs. n. 50/2016 in materia di normativa antimafia nei
confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell'importo dell'appalto posto a base di gara

Si allegano:

- fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità, debitamente sottoscritta con
firma autografa;

- originale/copia autenticata del contratto di avvalimento

Luogo e data

(timbro e firma leggibile per esteso del Legale Rappresentante)

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente
di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).

N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**

La omessa sottoscrizione nelle forme sopra riportate e la mancata allegazione di copia del documento d'identità comporta **la esclusione del
concorrente** in quanto la dichiarazione risulta come non data poichè non ricollegabile alla provenienza della manifestazione di volontà del
legale rappresentante dell'impresa. Si rinvia a quanto disposto nel disciplinare.

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO: IMPRESA AUSILIARIA

(Art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016)

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni ed atti di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, il,
 domiciliato/a a, in via, nella qualità di legale
 rappresentante / procuratore della Società, con sede legale in
, via, codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle imprese di
, in relazione alla procedura per l'affidamento in appalto, per un
 periodo di _____ anni, dei servizi oggetto della gara indetta dalla QUESTURA
 di _____ con lettera d'invito n. _____ del _____, cig. N. _____ consapevole
 delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di formazione
 o uso di atti falsi, rilascio di dichiarazioni mendaci, o esibizione di atti contenenti dati non più
 rispondenti a verità, assumendone piena responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 e/o 47 del citato D.P.R.
 n. 445/2000

DICHIARA

▪ di obbligarsi, nei confronti della Società, con sede legale in,
 via, codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle imprese di
, legalmente rappresentata da, partecipante
 alla suddetta procedura, e nei confronti della Stazione Appaltante, a fornire i propri requisiti di ordine
 speciale dei quali è carente il soggetto concorrente ed a mettere a disposizione per tutta la durata
 dell'appalto le sottoelencate risorse oggetto di avvalimento e rendersi responsabile in solido nei
 confronti della Stazione Appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto:

_____;

- di possedere i requisiti di ordine generale prescritti dall'art. 80 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50;
- _____ (di) possedere o _____ (non) possedere l'attestazione SOA;
- di non partecipare alla medesima gara in proprio o come associata o consorziata né in qualità di
 ausiliario di altro concorrente e di non trovarsi in una situazione di controllo di cui all'art. 80, comma
 5, lettera m) del D.Lgs. 50/2016 con uno degli altri concorrenti partecipanti alla gara;
- di osservare gli obblighi imposti dalla normativa antimafia.
- di aver stipulato con il soggetto ausiliato, il contratto di avvalimento

ovvero (in caso di avvalimento nei confronti di un soggetto appartenente al medesimo gruppo)

- di dichiarare il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi
 obblighi previsti dall'art. 89, comma 5, D. Lgs. n. 50/2016 in materia di normativa antimafia nei
 confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell'importo dell'appalto posto a base di gara

Si allega:

- fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità, debitamente sottoscritta con
 firma autografa;

Luogo e data

(timbro e firma leggibile per esteso del Legale Rappresentante)

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente
 di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).

N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**
 La omessa sottoscrizione nelle forme sopra riportate e la mancata allegazione di copia del documento d'identità comporta **la esclusione del
 concorrente** in quanto la dichiarazione risulta come non data poiché non ricollegabile alla provenienza della manifestazione di volontà del
 legale rappresentante dell'impresa. Si rinvia a quanto disposto nel disciplinare.

SOPRALLUOGO, PRESA VISIONE E IMPEGNO DELL'IMPRESA	
"Pubblica gara preordinata all'affidamento, ai sensi del D. Lgs. n. 50/2016, del servizio di _____ presso il Centro Balneare della Polizia di Stato di _____	
DENOMINAZIONE IMPRESA	
IL SOPRALLUOGO E' EFFETTUATO DA:	
1. COGNOME NOME	
QUALIFICA INTERVA ALLA SOCIETA'	
2. COGNOME NOME	
QUALIFICA INTERVA ALLA SOCIETA'	
Dichiaro di aver preso visione di tutti gli impianti e dei locali della struttura interessati dal servizio, nonché della relativa documentazione tecnica	
Dichiaro che, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, i dati sopra riportati sono rispondenti a verità.	
FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA	FIRMA TECNICO INCARICATO DALL'IMPRESA
ANNOTAZIONI	
Questura	
Si dà atto che la Società _____ ha effettuato il sopralluogo previsto dalla gara	
L'incaricato della Questura di	
NOMINATIVO E QUALIFICA	DATA, TIMERO E FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DEL CERTIFICATO DI OTTEMPERANZA EX ART. 17 LEGGE N. 68/1999
(art. 47, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____,
in qualità di _____ e legale rappresentante della _____,
con sede in _____, via _____, codice fiscale _____
e P. IVA _____, di seguito "Impresa", oppure, in qualità di procuratore speciale, giusta
procura speciale autenticata nella firma in data _____ dal Notaio in _____ Dott.
_____, repertorion. _____, e legale rappresentante della _____, con
sede in _____, via _____, codice fiscale _____ e P.
IVA _____, di seguito "Impresa"

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R.n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

- consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1) (per imprese con un numero di dipendenti sino a 35 unità) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n.68/1999, questa Impresa _____ (è/non è) in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, e che la stessa ha un numero di dipendenti pari a _____ unità e non ha effettuato nuove assunzioni;

2) (per imprese con un numero di dipendenti superiore a 35 unità) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n.68/1999,

- questa Impresa _____ (è/non è) in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili,

- questa Impresa _____ (ha/non ha) ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data _____ all'ufficio competente il prospetto di cui all'art.9 della medesima legge, (eventuale, in caso di situazioni particolari, avendo altresì proposto la Convenzione, ovvero avendo richiesto esonero parziale, ...),

- tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di _____.

Il/La sottoscritto/a _____, nella sua qualità, dichiara altresì:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 del d.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nel Disciplinare di gara relativo alla _____ [riportare la dicitura della gara alla quale si partecipa] _____ che qui si intende integralmente trascritto;

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, con conseguente incameramento della cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto ai sensi dell' art. 1456 del codice civile.-

(luogo e data)

firma del dichiarante

N.B. Allegati: copia di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante.

Autocertificazione per informazione antimafia

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI INFORMAZIONE ANTIMAFIA

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione o altro Ente richiedente)

N.B. Per le imprese individuali e le società la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti di cui all'art.85 D.lgs 159/2011.

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, società, A.T.I. o consorzio interessato:

Sede: Via/piazza _____

C.A.P. _____ Città _____ prov. _____

CodiceFiscale _____

Specificare se si tratta di impresa individuale ___ di società ___, ovvero di consorzio o società consortile ___, precisandone di seguito l'oggetto sociale:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ -residente in _____ titolare della seguente carica _____ nella società sopra indicata **consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

(firma leggibile del dichiarante)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà **denunciato all'autorità giudiziaria.** (*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente
decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R.
445/2000) sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti conviventi di maggiore età **::

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003
(codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il
quale la presente dichiarazione viene resa.**

_____ data firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

DICHIARAZIONE sostitutiva del Certificato del Casellario giudiziale e dei carichi pendenti.
La dichiarazione deve essere resa da ciascuno dei soggetti indicati nell'art. 80 d.lgs. 50/2016

... sottoscritto
nato a il
residente nel Comune di Provincia
Stato Via/Piazza
Codice Fiscale
Nella sua qualità di
Della Ditta
Con sede nel Comune di
Stato Via/Piazza
codice fiscale/partita Iva... ..

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

dichiara

che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il

Tribunale di _____ risulta a proprio carico:

NULLA

oppure:

che dal **certificato dei carichi pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di

_____ risulta a proprio carico:

NULLA

oppure:

Inoltre:

- a) che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale;
- b) che nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423;

(luogo e data)

(timbro e firma del dichiarante)

Allegati: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.