

 

*Spettabile Fondazione Montagna sicura - Montagne sûre*

*Località Villard de la Palud 1*

*11013 Courmayeur (AO)*

**MODELLO “ALLEGATO A”**

**OGGETTO: Avviso per l’acquisizione di offerte relative all’affidamento diretto del Servizio di realizzazione di trentasei video di supporto alla formazione online dei professionisti della montagna sulla medicina e telemedicina e di registrazione voce fuori campo, nell’ambito del progetto ID 2554351 “CIME - Cooperazione per l’innovazione della medicina di montagna”, finanziato dal Programma di Cooperazione transfrontaliera Italia-Svizzera 2014/2020**

 **CIG: ZA33912B04**

 **CUP: E75F21000950007**

*N.B.: In caso di concorrente “gruppo” (intendendo per tale il soggetto costituito ai sensi dell’art. 48 del d.lgs. 50/2016), costituito o da costituire, e consorzio ordinario, OGNI COMPONENTE deve completare la predetta istanza.*

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome* |  |
| *Nome* |  |
| *Nato/a a* |  | *CAP* |  |
| *Il (gg/mm/aaaa)* |  |
| *Codice fiscale n.* |  |
| *In qualità di (carica)* |  |
| *Dell’Operatore economico (indicare denominazione o ragione sociale)*  |  |
| *Con sede legale in*  |  | *CAP* |  |
| *Via/Frazione/Piazza* |  |
| *Codice fiscale n.* |  |
| *Partita IVA n.* |  |
| *Telefono* |  |
| *E-mail* |  |
| *PEC* |  |

**In qualità di**

 Concorrente singolo

 Capogruppo di un Raggruppamento

 Mandante di un Raggruppamento

**TRASMETTE L’OFFERTA ECONOMICA PER**

**l’affidamento diretto del Servizio in oggetto, nella seguente forma:**

 Concorrente singolo

 Raggruppamento Temporaneo di concorrenti costituito da:

Capogruppo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mandante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia, per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità,

* di essere il legale rappresentante e di avere idonei poteri per la sottoscrizione degli atti;

che l’Operatore economico è:

* un’Impresa individuale
* una società in nome collettivo
* una società in accomandita semplice
* una società a responsabilità limitata
* una società per azione
* una società in accomandita per azioni
* una società cooperativa
* una società cooperativa a responsabilità limitata
* un consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
* un consorzio tra imprese artigiane
* un consorzio stabile
* un consorzio ordinario di cui all’art, 2602 del codice civile
* un soggetto che ha stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE)
* un operatore economico stabilito in uno stato membro, costituito conformemente alla legislazione vigente nel proprio paese
* che l’Operatore rientra nella categoria degli Operatori economici di cui all’art. 45 del d.lgs. n. 50/2016;
* che l’Operatore economico è regolarmente iscritto nel registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta nella sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice ATECO attività principale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero REA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_natura giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORNIRE QUI DI SEGUITO L’ELENCO AGGIORNATO DEI SEGUENTI DATI RELATIVI AI SOGGETTI (PERSONE FISICHE) CHE FIGURANO SULLA VISURA CAMERALE IN QUALITA’ DI SOCI, TITOLARI DI DIRITTI SU AZIONI E QUOTE, AMMINISTRATORI, SINDACI, MEMBRI ORGANI DI CONTROLLO, TITOLARI DI ALTRE CARICHE O QUALIFICHE:

A. Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B. Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che l’Operatore economico è in possesso dei seguenti requisiti di idoneità professionale e capacità tecnica e professionale richiesti nell’Avviso per la partecipazione:
* iscrizione al registro della CCIAA territorialmente competente o altro albo, ove previsto, capace di attestare lo svolgimento delle attività nello specifico settore di affidamento;
* ottima conoscenza della lingua francese scritta e orale (almeno livello B2), essendo la seconda lingua ufficiale del progetto “*CIME*”, nonché per le relazioni con i partner del Vallese (CH);
* di essere a conoscenza e di accettare consapevolmente che con l’Avviso in oggetto non è indetta alcuna procedura di affidamento e pertanto non sono previste graduatorie, attribuzioni di punteggi o altre classificazioni di merito; pertanto gli Operatori economici, per il solo inoltro dell’offerta in risposta al presente Avviso, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità nell’eventuale successivo affidamento;
* nei propri confronti, l’assenza di cause di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. 50/2016;

 Se presenti, dichiara i seguenti precedenti penali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che non si trova nelle cause di esclusione di cui all’art. 53, comma 16-ter, d.lgs. 165/2001;
* che nei confronti dei soggetti di cui al comma 3 dell’art. 80 del d.lgs. 50/2016:
* non sussistono le condizioni di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. 50/2016;
* non sussistono le condizioni di esclusione di cui all’art. 53 co 16-ter del d.lgs. 165/2001 (“*Pantouflage”*);
* di non essere a conoscenza della sussistenza di condizioni di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. 50/2016, commi 1, 2, 3, 4 e 5 (lettere da *a)* a *g)* e da *i)* a *m)* comprese);

Se presenti, dichiara i seguenti precedenti penali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ai sensi del citato art. 80 del d.lgs. 50/2016, lettera *h)*, dichiara che l’Operatore economico:
* è soggetto agli obblighi previsti dall’articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68 (*Norme per il diritto al lavoro dei disabili*);
* è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
* (*in alternativa alle precedenti*) di **NON** è soggetto agli obblighi previsti dall’articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati verranno trattati con le modalità previste dalla vigente normativa sulla privacy e con le finalità specificate nel regolamento.

*(luogo e data)*

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare:**

* FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ
* PREVENTIVO REDATTO SECONDO IL MODELLO “ALLEGATO B - OFFERTA”
* MODULO “INFORMATIVA SULLA PRIVACY”