



Teatro Lirico di Cagliari  
 Prot. 6587 del 26-09-2014  
 INTERNO  
 Archivio - 30.02



Z140000658702

**TEATRO LIRICO DI CAGLIARI**  
 FONDAZIONE

(in carta libera)

**Procedura aperta per l'affidamento in concessione del punto BAR RISTORO del Teatro Lirico di Cagliari - CIG 593711671C**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino italiano  
 ovvero cittadino dello Stato \_\_\_\_\_ (appartenente all'Unione Europea)  
 ovvero cittadino dello Stato \_\_\_\_\_ e residente in Italia (per gli stranieri imprenditori  
 ed amministratori di società commerciali legalmente costituite, se appartengono a Stati che concedono trattamento  
 di reciprocità nei riguardi dei cittadini italiani)  
 in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_  
 dell'Impresa \_\_\_\_\_  
 con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 con sede operativa in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 con codice fiscale \_\_\_\_\_  
 con partita IVA \_\_\_\_\_  
 Matricola azienda INPS \_\_\_\_\_  
 Sede competente INPS \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_  
 Codice ditta INAIL \_\_\_\_\_  
 PAT INAIL \_\_\_\_\_  
 Agenzia delle Entrate competente al rilascio della certificazione di regolarità rispetto agli obblighi  
 relativi al pagamento delle imposte e tasse : (indicare l'ufficio) \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Dimensioni azienda (indicare il numero dei dipendenti): n. \_\_\_\_\_  
 C.C.N.L. (Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro) applicato: \_\_\_\_\_  
 Settore: \_\_\_\_\_ (specificare il settore)

## CHIEDE

**di partecipare alla gara in oggetto come**  
(barrare la casella d'interesse)

impresa singola

ovvero in R.T.I. (1) con \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in qualità di:    A    capogruppo  
                          B    mandante

*(segnare con una crocetta la voce che interessa)*

e a tal fine, ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, con espresso riferimento all'impresa che rappresenta.

## DICHIARA

a) che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ (per le imprese con sede in altro Stato indicare il competente albo o lista ufficiale dello Stato di appartenenza) per la seguente attività: \_\_\_\_\_,

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

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

durata della ditta: data termine \_\_\_\_\_

- che nel registro imprese c/o la camera di commercio risultano iscritti ed attualmente in carica:

*(indicare: il titolare nel caso di impresa singola, tutti i soci se si tratta di società in nome collettivo; tutti i soci accomandatari se si tratta di società in accomandita semplice; tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza per ogni altro tipo di società o consorzio; tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali; tutti gli eventuali direttori tecnici)*

\_\_\_\_\_

Il presente modulo "Allegato A" deve essere compilato da un legale rappresentante dell'impresa singola di ciascuna impresa appartenente a raggruppamenti d'impresa.

Nominativo	Luogo e data di nascita	Qualifica
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	

- Di aver conseguito negli ultimi tre esercizi finanziari un fatturato relativo al servizio oggetto di gara pari ad €

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Di aver espletato nell'ultimo triennio attività di bar/ristoro in proprio e/o per terzi. Di seguito si indicano le esperienze, i destinatari, la durata del servizio e l'ammontare dell'affidamento:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) che l'Impresa non incorre in alcuna delle **cause di esclusione** previste dall'art. 38 del D.Lgs. 12/04/2006 n°163;

c) che l'Impresa: *(segnare con una crocetta la voce che interessa)*

N.B.: dovrà essere indicata la posizione dell'operatore economico rispetto ad una delle tre ipotesi.
--

1) *(avente un numero di dipendenti pari o superiore a 15 unità)*

**è in regola** con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili – art. 17 della Legge 12/3/1999 n. 68; e indica l' Ufficio Provinciale del Lavoro competente al rilascio della relativa certificazione:

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

ovvero

- 2) è in condizione di **non assoggettabilità agli obblighi** di assunzione obbligatorie in ottemperanza alle norme della Legge 12/3/1999 n. 68, in quanto, pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha proceduto ad assunzioni di personale dopo la data del 18/1/2000;

**ovvero**

- 3) ha un numero di dipendenti inferiore a 15 e, pertanto, non è tenuta all'applicazione della Legge 12/3/1999 n.68.

**d)** che l'impresa: *(segnare con una crocetta la voce che interessa)*

- non si trova, con altri partecipanti alla presente procedura, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile;
- si trova in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del c.c. con la Società *(specificare)* \_\_\_\_\_ concorrente alla presente procedura, ed ha formulato autonomamente l'offerta; pertanto, a dimostrazione che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta, allega alla presente – in busta chiusa – adeguata documentazione;

**e)** che l'impresa: *(segnare con una crocetta la voce che interessa)*

- non** ha a proprio carico procedimenti di pignoramento dei crediti da parte dell'agente della riscossione
- ha** a proprio carico procedimenti di pignoramento dei crediti da parte dell'agente della riscossione

**f)** che l'impresa: *(segnare con una crocetta la voce che interessa)*

- possiede la certificazione del sistema di qualità conforme alla norme europee della serie UNI CEI ISO 9001 rilasciata da organismi accreditati
- non possiede la certificazione del sistema di qualità conforme alla norme europee della serie UNI CEI ISO 9001 rilasciata da organismi accreditati

**g)** di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le prescrizioni contenute nella richiesta di offerta e nel disciplinare; di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'offerta economica formulata;

**h)** di essersi recato sui luoghi di esecuzione del servizio, di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del servizio e di disporre del personale qualificato nonché delle attrezzature adeguate all'entità e alla tipologia del servizio richiesto.

**l)** che ogni comunicazione ad ogni effetto di legge potrà essere inviata al seguente numero di fax \_\_\_\_\_ o all'indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_;

**m)** di aver preso visione del bando di gara, del relativo disciplinare e di accettare, senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e disposizioni in essi contenute;

**n) Accesso agli atti: (barrare la casella che interessa)**

di **autorizzare** la Fondazione, qualora un partecipante alla gara eserciti, ai sensi del D.Lgs. 241/90, la “facoltà di accesso agli atti”, a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;

**o) Trattamento dati:**

di aver ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, e di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**p) Domicilio eletto:**

di autorizzare la Fondazione ad inoltrare tutte le comunicazioni al seguente indirizzo:

Indirizzo (via/piazza): \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_, Mail \_\_\_\_\_  
Indirizzo Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

*Firma*

**Avvertenza:** allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante