

# **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Al Comune di Fagnano Olona  
Piazza Cavour n. 9  
21054 Fagnano Olona

**OGGETTO: Domanda per la selezione di soggetti, cartolerie/edicole e librerie, interessati a convenzionarsi con il Comune di Fagnano Olona per l'utilizzo di "Buoni Libro" e/o "Voucher Spese Scolastiche" anni 2023/2024/2025.**

*DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN TUTTI I CAMPI E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL CONCORRENTE:*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ autorizzato/a a rappresentare legalmente la  
ditta \_\_\_\_\_ manifesta il proprio  
interesse a partecipare alla selezione in oggetto e a tal fine, consapevole della responsabilità penale  
a cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.  
445/2000:

## **DICHIARA**

### **DATI GENERALI**

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Forma giuridica \_\_\_\_\_ P.IVA/cod.  
fiscale \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
sede operativa \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_  
via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
numero telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
referente per l'amministrazione Sig. \_\_\_\_\_

## **DICHIARA ALTRESI'**

1) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di:

\_\_\_\_\_

per la seguente attività: \_\_\_\_\_

ed attesta i seguenti dati:

a) numero di iscrizione \_\_\_\_\_

b) data di iscrizione \_\_\_\_\_

c) durata della ditta/data termine \_\_\_\_\_

2) che i nominativi di:

- a) titolare e direttore/i tecnico/i (se impresa individuale)
- b) tutti i soci e direttori tecnici (se società in nome collettivo)
- c) tutti i soci accomandatari e direttori tecnici (se società in accomandata semplice)
- d) tutti i membri del CdA cui è conferita la rappresentanza legale, di direzione o di vigilanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, i direttori tecnici, il socio unico persona fisica o socio/i di maggioranza, in caso di società con meno di quattro soci, (nel caso di società diverse dalle s.n.c. e dalle s.a.s. nelle quali siano presenti due soli soci, ciascuno in possesso del 50% della partecipazione azionaria, dovranno essere indicati entrambi i soci)
- e) i legali rappresentanti per gli altri tipi di concorrenti

sono:

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

3) (barrare la casella di interesse)

che non ci sono soggetti cessati da cariche sociali specificate al precedente punto 2) nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso e nel medesimo anno non si sono verificate incorporazioni, fusioni societarie o cessioni d'azienda;

*ovvero*

che ci sono i seguenti soggetti cessati dalle cariche sociali specificate al precedente punto 2) nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso (indicare anche i soggetti che hanno operato in società incorporate, fuse o che hanno ceduto l'azienda nel medesimo anno), ma che gli stessi non si trovano nella condizione prevista dall'*art.80, co.1° del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.*:

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

*ovvero*

che i nominativi e le generalità dei soggetti nei confronti dei quali sussiste la condizione di cui all'*art.80, co.1, D.Lgs.50/2016 e ss.mm.ii.* cessati dalle cariche sociali specificate al precedente punto 2) nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso (indicare anche i soggetti che hanno operato in società incorporate, fuse o che hanno ceduto l'azienda nel medesimo anno) sono i seguenti:

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Residenza _____
Qualifica _____

e che per i predetti soggetti sono stati adottati atti e misure di completa ed effettiva dissociazione dimostrabili con la seguente allegata documentazione:

\_\_\_\_\_

- 4) che né il sottoscritto né i soggetti indicati ai suddetti punti 2) e 3) si trovano nelle condizioni previste dall'art. 80 comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. in quanto, nei confronti dei medesimi, non sono state emesse sentenze definitive o decreti di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., salvo che per i seguenti soggetti che hanno subito sentenze definitive o decreti di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (***solo nel caso vi siano soggetti per i quali vanno segnalate le condanne compilare la parte che segue - vanno segnalate tutte le condanne, indipendentemente dalla loro gravità***):

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
fattispecie di reato \_\_\_\_\_  
condanna inflitta \_\_\_\_\_  
con sentenza n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
fattispecie di reato \_\_\_\_\_  
condanna inflitta \_\_\_\_\_  
con sentenza n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
fattispecie di reato \_\_\_\_\_  
condanna inflitta \_\_\_\_\_  
con sentenza n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
fattispecie di reato \_\_\_\_\_  
condanna inflitta \_\_\_\_\_  
con sentenza n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- 5) che né il sottoscritto né i soggetti indicati al suddetto punto 2) si trovano nelle condizioni previste dall'art. 80 co. 2 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., in quanto nei confronti dei medesimi non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, co.4 del medesimo decreto;
- 6) l'insussistenza – a proprio carico, a carico dei soggetti indicati al suddetto punto 2) e dei relativi soggetti conviventi – delle misure di prevenzione di cui al Libro I, Titolo I, Capo II, del D.Lgs. n. 159/2011, comprovanti gli effetti di cui all'art. 67 dello stesso decreto;
- 7) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato di residenza (art. 80, co.4 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.);
- 8) l'insussistenza delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 comma 5 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- 9) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L.68/1999  
**in quanto**  
non assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla L. 68/99  
**ovvero**  
ha adempiuto alle disposizioni di cui alla L.68/99 presso il competente Ufficio Provinciale: \_\_\_\_\_
- 10) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 86 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- 11) di non trovarsi in alcuna delle situazioni che comportano l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
- 12) di aver preso conoscenza ed accettare integralmente, senza condizioni o riserve, tutte le condizioni contenute nell'Avviso;

13) ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, che fatti, stati e qualità riportati nella presente dichiarazione corrispondono a verità.

### DICHIARA ALTRESÌ

- a) che l'operatore economico non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo al D.P.C.M. n. 187 dell'11.05.1991;
- b) che l'operatore economico non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate delle norme in materia di salute e sicurezza o degli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dai contratti collettivi o dalle disposizioni internazionali elencate nell'allegato X del D.Lgs.50/2016, anche risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- c) che l'operatore economico non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- d) di avere comprovata competenza ed esperienza nel settore;
- e) per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva, di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
- f) di avere adeguata capacità economica e finanziaria;

*L'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativa al trattamento dei dati conferiti con la presente richiesta è pubblicata sul sito internet del Comune all'indirizzo <https://comune.fagnanoologna.va.it/privacy/> ed è comunque disponibile in formato cartaceo presso gli uffici comunali.*

*Si autorizza il trattamento dei dati nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità relative alla presente domanda.*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_