

## Modello "DOM-DIC"

Spett.L  
e Scabec Spa a Socio Unico  
Piazza Dante 89  
80135 Napoli

MODELLO DA COMPILARE DALLA SINGOLA IMPRESA O DA CIASCUNA DELLE IMPRESE  
COSTITUENTI IL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO (R.T.I.) O IL CONSORZIO EX ART. 2602 C.C.

**OGGETTO:** procedura aperta per il Servizio di BIGLIETTERIA del sistema Campania>Artecard

Codice CIG 6902231D32

**Richiesta per l'ammissione alla gara e dichiarazioni**

Il sottoscritto (Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,

Stato \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante, della ditta sotto indicata,

### CHIEDE

- che la "ditta" \_\_\_\_\_

*(barrare la voce che interessa)*

☐ come singolo.

☐ quale CAPOGRUPPO / MANDANTE (depennare la voce che non interessa) del costituendo  
*Raggruppamento di Imprese o Consorzio ex art. 2602 c.c. con le seguenti imprese concorrenti:*

---

---

---

*(specificare per ciascuna ditta la Categoria e la quota percentuale di partecipazione al raggruppamento ex art. 48 D. Lgs. 50/2016)*

capogruppo: Attività di \_\_\_\_\_ quota %: \_\_\_\_\_

mandante: Attività di \_\_\_\_\_ quota %: \_\_\_\_\_

mandante: Attività di \_\_\_\_\_ quota %: \_\_\_\_\_

mandante: Attività di \_\_\_\_\_ quota %: \_\_\_\_\_

**SIA AMMESSA ALLA GARA DI CUI IN OGGETTO**

Pertanto, sotto la propria responsabilità, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 della normativa suddetta,

**DICHIARA:**

— che la "ditta" è così esattamente **denominata:**\_\_\_\_\_;

— che, ad ogni fine per la presente procedura di gara, il numero di fax \_\_\_\_\_ è il seguente:\_\_\_\_\_, e l'indirizzo PEC è il seguente\_\_\_\_\_, **AUTORIZZANDO espressamente la stazione appaltante ad utilizzare il fax per tutte le comunicazioni relative alla gara;**

che la "ditta" è iscritta al Registro delle imprese della competente Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura della provincia di\_\_\_\_\_ per attività corrispondenti a quelle oggetto dell'appalto con i **seguenti dati:**

**sede**

**legale**

: Via/P.zza\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_) **sede**

**operativa:**

Via/P.zza\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_)

**codice fiscale n.**\_\_\_\_\_ **Partita IVA n.**\_\_\_\_\_ **Codice Attività (IVA)**\_\_\_\_\_

**numero di iscrizione**\_\_\_\_\_; **data di iscrizione**\_\_\_\_\_; **durata**  
della Ditta / data termine\_\_\_\_\_;

**forma giuridica** (ditta individuale, società ..., consorzio...)

**per la seguente attività**

**OVVERO (eventualmente depennare)**

- **Non è iscritta alla** Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura

- **È iscritta a**\_\_\_\_\_

**per l'attività**\_\_\_\_\_

- che, in quanto cooperativa, la ditta è **iscritta all'Albo delle Società Cooperative** presso il Ministero delle Attività Produttive con n°\_\_\_\_\_ alla sezione\_\_\_\_\_;

- che la carica di **legale rappresentante**, anche quale **procuratore generale** o **speciale**, è ricoperta da: nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

(indicare eventuali altre persone designate a rappresentare la ditta come risultano depositate presso la stessa C.C.I.A.A. o da procura ancorché non depositata) (per le S.N.C. indicare **TUTTI** i soci):

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

- che la carica di **direttore tecnico** è ricoperta da:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

**Ai fini DURC (art. 2 D.L. 25/9/2002 n°210 convertito in Legge n° 266/2002) (controllato direttamente dall'Ente) DICHIARA:**

- che la "ditta" mantiene le **seguenti posizioni previdenziali** ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi:  
(compilare tabella)

|   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| 1 | INAIL - codice ditta  |  | INAIL - posizioni assicurative territoriali |  |
| 2 | INPS - matricola azienda  |  | INPS - sede competente                      |  |
| 3 | INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese |  | INPS - sede competente                      |  |
| 4 | CASSA EDILE - codice impresa (sede legale impresa)              |  | CASSA EDILE - codice cassa (sede legale)    |  |

- che il **C.C.N.L. applicato** è il seguente (barrare la voce che interessa):

☐ edile industria ☐ edile piccola media impresa ☐ edile cooperazione ☐ edile artigianato ☐ altro non edile

- che la **dimensione aziendale** dell'impresa è la seguente (*ai soli fini del DURC*) (*barrare la voce che interessa*): ☐ da 0 a 5 ☐ da 6 a 15 ☐ da 16 a 50 ☐ da 51 a 100 ☐ oltre

**DICHIARA INOLTRE**

(*depennare le ipotesi che non interessano*)

- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori inferiore a 15*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge 12/3/1999 n° 68;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge 12/3/1999 n° 68 e non ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge 12/3/1999 n° 68 e ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000;

~~che l'impresa, *avente un numero di lavoratori superiore a 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge 12/3/1999 n° 68;~~

**DICHIARA INOLTRE**

- che la "ditta" è esente da tutte le **cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016**;

**DICHIARA INOLTRE DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE**

- B.1) Iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nei registro delle commissioni provinciali per l'artigianato o, per imprese non stabili in Italia, nel registro professionale o commerciale dello stato estero in cui è stabilita l'impresa per attività inerenti l'oggetto del presente appalto;

**DICHIARA INOLTRE I SEGUENTI REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA**

- di allegare n.----- idonee dichiarazioni bancarie;
- che il fatturato globale d'impresa realizzato negli ultimi tre esercizi finanziari approvati 2013, 2014, 2015 complessivamente non inferiore a €615.000,00:

| ANNO DI RIFERIMENTO | FATTURATO |
|---------------------|-----------|
|                     |           |
|                     |           |
|                     |           |

**DICHIARA INOLTRE IL SEGUENTE REQUISITO DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE**

- di aver svolto in almeno uno degli ultimi tre esercizi approvati 2013, 2014, 2015 un servizio analogo a quello oggetto della presente gara, per un importo non inferiore ad €. 307.500,00:



| DESCRIZIONE SERVIZIO |  | ENTE pubblico<br>destinatario del<br>servizio | IMPORTO annuo<br><br>fatturato, iva<br>esclusa. | PERIODO<br>CONTRATTO |
|----------------------|--|---|---|----------------------|
|                      |  |   |   | Dal                  |
|                      |  |   |   |                      |
|                      |  |   |   | Dal                  |
|                      |  |   |   |                      |
|                      |  |   |   |                      |

- Svolgere, alla data di presentazione della domanda di partecipazione alla gara almeno un servizio un servizio analogo a quello oggetto della presente gara, per un importo non inferiore ad €. 205.000,00 (cod. contratto di punta):

| DESCRIZIONE SERVIZIO | ENTE pubblico<br>destinatario del<br>servizio | IMPORTO annuo<br><br>fatturato, iva esclusa. | PERIODO<br>CONTRATTO |
|----------------------|---|--|----------------------|
|                      |   |  | Dal                  |
|                      |   |  |                      |
|                      |   |  |                      |

#### DICHIARA INOLTRE

- di essere in grado e di impegnarsi, pertanto, fin d'ora, ad eseguire **in proprio** tutti i servizi oggetto dell'appalto;  
**O, IN ALTERNATIVA (depennare l'ipotesi che non interessa);**
- che in caso di aggiudicazione **intende subappaltare** nella misura del \_\_\_\_\_% (o concedere in cottimo o assegnare in nolo a caldo o fornitura con posa, assimilabili al subappalto) i seguenti servizi o parti di essi, suddivisi per categorie di lavorazioni; (indicare per ogni singola categoria le specifiche lavorazioni per le quali si intende procedere in subappalto):
- di avere correttamente adempiuto all'interno della propria azienda e dei propri cantieri, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa.

#### DICHIARA ALTRESÌ CHE:

- i legali rappresentanti, anche se in qualità di procuratori, della "ditta", come sopra esattamente indicati non ricoprono la funzione di legale rappresentante, anche se in qualità di procuratori, in alcuna altra "ditta" partecipante alla gara o ausiliaria di concorrenti, né sussistono altre relazioni, anche di fatto, con altri concorrenti, che comportino l'imputazione dell'offerta ad un unico centro decisionale;
- la "ditta" non partecipa alla gara in più di una associazione temporanea o consorzio di concorrenti e neppure in forma individuale qualora partecipi in associazione o in consorzio o quale ditta ausiliaria;  
(nell'ipotesi di consorzi):
- **le ditte per le quali il consorzio partecipa sono le seguenti:**

---

---

---

*e che per ciascuna delle stesse si allega specifica dichiarazione redatta sull'apposito modello, (utilizzare apposito modello unito al presente allegato)*

*(da compilare obbligatoriamente per le società):*

- che la ditta sopra indicata, non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all' articolo 2359 del codice civile rispetto ad alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente.

*O, IN ALTERNATIVA (depennare le ipotesi che non interessano)*

- di non essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano, rispetto alla ditta sopra indicata, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

*O, IN ALTERNATIVA (depennare le ipotesi che non interessano)*

- di essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano, rispetto alla ditta sopra indicata, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

#### **DICHIARA INOLTRE**

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel capitolato speciale d'appalto e relativi allegati, nel bando e nel disciplinare di gara e relativi allegati, di cui si è preso visione, e nelle risposte ai quesiti;
- di aver preso visione, a mezzo di visite, dello stato dei luoghi in cui devono essere eseguiti i lavori ed effettuati i servizi, prendendo atto delle condizioni generali e particolari degli stessi e di aver tenuto conto di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla loro esecuzione nel redigere l'offerta economica;
- di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e degli oneri, compresi quelli eventuali relativi alla raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti, nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguiti i lavori ed effettuati i servizi;
- di avere accertato l'esistenza e la reperibilità sul mercato dei materiali e della mano d'opera da impiegare nei lavori, in relazione ai tempi previsti per l'esecuzione degli stessi;
- (solo per i R.T.I.) di impegnarsi a costituire il R.T.I. e a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza alla società qualificata come capogruppo, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti;
- di assumere a proprio carico tutte le spese (comprese le spese per la pubblicazione relativa alla procedura di gara) e

le imposte per la stipula e l'esecuzione del contratto, ad eccezione dell'IVA sui corrispettivi previsti dal contratto, che farà carico all'amministrazione aggiudicatrice;

#### DICHIARA INFINE

- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, effettuato anche d'ufficio ex artt. 71, 75 e 77 del D.P.R. n° 445/2000, nonché ai sensi del D. Lgs. n° 50/2016, e del D.P.R. n° 313/2002 (ad es. casellario, certificato DURC, Agenzia Entrate, Prefettura, ...) emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, la "ditta" decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, con contestuale incameramento della cauzione provvisoria e segnalazione alle Autorità competenti.

**(obbligatorio)** Si allega, al fine del controllo dei requisiti di partecipazione tramite il sistema AVCPASS il seguente "PASOE" rilasciato dal sistema AVCPASS in relazione alla procedura in oggetto\_\_\_\_\_

**Si allegano, inoltre, n.2 dichiarazioni bancarie**

***Luogo e data***

***Firma leggibile per esteso***

\_\_\_\_\_  
*Accompagnata*

*da fotocopia di un documento di Identità personale*

**NOTA BENE: tutte le parti del modulo vanno obbligatoriamente compilate a penna o barrate. Sono ammessi allegati contenenti eventuali informazioni non contenibili all'intento del modello predisposto.**

## Modello "DOM-DIC"

MODELLO DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI CONSORZIO - (nell'ipotesi di più ditte esecutrici utilizzare per ciascuna il presentemodello)

### Procedura aperta per il Servizio di BIGLIETTERIA del sistema Campania>Artecard

Richiesta per l'ammissione alla gara e dichiarazioni

(indicare l'esatta **denominazione e le lavorazioni** che si intendono rispettivamente assegnare)

**(qualora la "ditta" consorziata indicata sta a sua volta un consorzio dovranno essere nuovamente indicate anche le imprese esecutrici di quest'ultimo):**

- la "ditta" esecutrice è così esattamente denominata: \_\_\_\_\_;
- è **iscritta** al Registro delle imprese della competente Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ per attività corrispondente ai favori da eseguire **con i seguenti dati:**

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| <b>sede</b>                    | <b>legale</b>                                    | :  |
| Via/P.zza _____                | n° _____ CAP _____ Comune _____                  | (prov. _ )                                     |
| <b>sede</b>                    | <b>operativa:</b>                                |  |
| Via/P.zza _____                | n° _____ CAP _____ Comune _____                  | (prov. _ )                                     |
| <b>codice fiscale n.</b> _____ | <b>Partita IVA n.</b> _____                      | <b>Codice Attività</b> _____                   |
| (IVA) _____                    | <b>numero di iscrizione</b> _____                | <b>data di</b>                                 |
| <b>iscrizione</b> _____        | <b>; durata della Ditta / data termine</b> _____ | <b>;</b>                                       |
| <b>forma</b>                   | <b>giuridica</b>                                 | (ditta individuale, società ..., consorzio...) |

- la carica di **legale rappresentante**, anche quale **procuratore generale o speciale**, è ricoperta da:

(indicare eventuali altre persone designate a rappresentare la ditta come risultano depositate presso la stessa C.C.I.A.A. o da procura ancorché non depositata) (per le S.N.C. indicare **TUTTI** i soci):



nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

- che la carica di **direttore tecnico** è ricoperta da:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

- in quanto cooperativa che la "ditta" è iscritta all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive con n° \_\_\_\_\_ alla sezione \_\_\_\_\_;

**Ai fini DURC (art. 2 D.L. 25/9/2002 n°210 conv. in L. n°266/2002) (controllato direttamente dall'Ente) DICHIARA:**

- che la "ditta" mantiene le **seguenti posizioni previdenziali** ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi:

*(compilare tabella)*

|   |                          |  |   |  |
|---|--------------------------|--|---|--|
| 1 | INAIL - codice ditta     |  | INAIL - posizioni assicurative territoriali |  |
| 2 | INPS - matricola azienda |  | INPS - sede competente                      |  |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 3 | 1NPS - posizione contributiva              |  | INPS - sede competente                           |  |
| 4 | CASSA EDILE - codice impresa (sede legale) |  | CASSA EDILE - codice cassa (sede legale impresa) |  |

- che il **C.C.N.L.** applicato è il seguente (*barrare la voce che interessa*):

☐ edile industria ☐ edile piccola media impresa ☐ edile cooperazione ☐ edile artigianato ☐ altro non edile

- che la **dimensione aziendale** dell'impresa è la seguente (*ai soli fini del DURC*) (*barrare la voce che interessa*): ☐ da 0 a 5 ☐ da 6 a 15 ☐ da 16 a 50 ☐ da 51 a 100 ☐ oltre

#### DICHIARAINOLTRE

(*depenare te ipotesi che non interessano*)

- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori inferiore a 15*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge 12/3/1999 n°68;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge 12/3/1999 n° 68 e non ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge 12/3/1999 n° 68 e ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori superiore a 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge 12/3/1999 n° 68;
- che la "ditta" sopra indicata quale esecutrice, che la "ditta" è esente da tutte le **cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016.**
- LAVORAZIONI e SERVIZI ASSEGNATI:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Luogo e data**

**Firma leggibile per esteso  
del legale rappresentare del Consorzio**

*Accompagnata da fotocopia di un documento di Identità personale*