



COMUNE TAGLIO DI PO

PROVINCIA DI ROVIGO

Servizi Finanziari
Piazza IV NOVEMBRE, 5 Tel. 0426/347130/31/32/33 – Fax 0426/347187
C.F. e P. IVA 00197020290 E-MAIL: ragioneria@comune.tagliodipo.ro.it



allegato 1) alla lettera d'invito



Modulistica Avvertenze per la compilazione

(in generale)

- 1) Si raccomanda di compilare i modelli direttamente sui facsimile, evitando di riscriverli e/o di modificarne l'impaginazione.
- 2) I modelli vanno presentati in carta semplice (non bollata).
- 3) In caso di compilazione a mano, adoperare una grafia chiara e leggibile.
- 4) Se gli spazi d'un modello sono insufficienti, si possono allegare fogli integrativi indicando a quale modello e punto si riferiscono.
- 5) Ogni modello va accompagnato, a pena d'esclusione, dalla fotocopia d'un documento d'identità valido del sottoscrittore; se firma sempre la stessa persona, basta una sola copia.
- 6) In caso di concorrente plurisoggettivo non ancora costituito, **a pena d'esclusione:**
 - Ogni soggetto interessato deve presentare il proprio modello AMM-CONF;
 - Tutti i soggetti interessati devono compilare e sottoscrivere il modello AMM-PLUR;
 - I modelli AMM-VIS e TEC-ECO vanno compilati dal soggetto designato mandatario o capogruppo e sottoscritti da lui e dagli altri interessati;
- 7) I consorzi devono presentare anche il modello AMM-CONS e le consorziate ivi designate il proprio modello AMM-CONF;
- 8) In caso d'avvalimento:
 - ogni ausiliaria deve presentare **a pena d'esclusione** i propri modelli AMM-CONS e AMM-AVV;
 - deve essere allegato, in originale o copia autentica, il contratto tra impresa principale (ausiliata) e impresa ausiliaria;
- 9) Se la persona che firma il modello AMM-CONF sottoscrive anche gli altri, in questi ultimi è sufficiente compilare la sola prima riga col nome e cognome del sottoscrittore.
- 10) Se sottoscrive un procuratore è necessario allegare **a pena d'esclusione** — anche in copia semplice — la procura ricevuta o autenticata da un notaio (basta una copia sola).

(modello TEC-ECO)

- 11) La presentazione di un'offerta priva dei contenuti essenziali richiesti nel modello comporta l'esclusione;
- 12) Le percentuali e gli importi in denaro vanno indicati con due cifre decimali;
- 13) Eventuali correzioni al modulo già compilato devono essere sottoscritte singolarmente a margine.

MODELLO AMM-CONF — Conferma delle dichiarazioni rese nel Modello MDI - Manifestazione d'interesse (busta amministrativa).

Al Comune di Taglio di Po
Piazza IV Novembre, 5
45019 Taglio di Po (RO)

Oggetto: Comune di Taglio di Po – Concessione del servizio di tesoreria comunale. Conferma delle dichiarazioni rese

CIG	Z	7	2	2	9	6	1	4	0	1
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Il sottoscritto
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di¹.....
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

d i c h i a r a

- 1) di confermare il possesso dei requisiti generali di partecipazione del § C dell'avviso di manifestazione d'interesse come già dichiarato nel modello MDI;
- 2) di confermare, altresì, il possesso dei requisiti di idoneità professionale; capacità economica e finanziaria; capacità tecniche del § D.4) dell'avviso suddetto, già dichiarati nel modello MDI e nelle eventuali integrazioni;
- 3) (*lasciare in bianco se non interessa*) che l'impresa indente subappaltare o affidare in cottimo il servizio per una quota pari al.....
- 4) (*compilare solo se necessario*) che, rispetto a quanto dichiarato nella fase di manifestazione d'interesse, sono avvenuti i cambiamenti seguenti:

.....
.....
..... in data.....
.....
.....
..... in data.....

In fede

.....
(luogo e data)

.....
timbro e firma
(leggibile per esteso)

¹ Specificare la carica o qualifica ricoperta – amministratore unico, presidente del Consiglio di Amministrazione, socio accomandatario ecc. – evitando diciture generiche come «legale rappresentante»

(in caso di r.t.i. / consorzio / g.e.i.e. ancora da costituire, i soggetti mandanti devono firmare qui sotto)

.....
timbro e firma
(leggibile per esteso)

Al Comune di Taglio di Po
Piazza IV Novembre, 5
45019 Taglio di Po (RO)

Oggetto: Comune di Taglio di Po – Concessione del servizio di tesoreria comunale. Dichiarazioni sull'eseguibilità

CIG	Z	7	2	2	9	6	1	4	0	1
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Il sottoscritto,
(se sottoscrive chi ha firmato il modello AMM – CONF è sufficiente compilare questa riga)
 nato il a (provincia di),
 residente/domiciliato in (provincia di),
 via n.,
 in qualità di.....
 dell'impresa,
 con sede in (provincia di),
 c.a.p. via n.,
 codice fiscale partita Iva codice attività

allo scopo di partecipare alla gara in oggetto e secondo gli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

d i c h i a r a

- 1) di aver preso esatta cognizione della natura della concessione e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- 2) di accettare, senza condizioni o riserve, tutte le prescrizioni contenute nello schema di convenzione e nel disciplinare di gara;
- 3) di avere tenuto conto, formulando l'offerta, delle condizioni contrattuali e dei conseguenti oneri – nonché degli obblighi e oneri in materia di sicurezza, assicurazione, condizioni di lavoro, previdenza e assistenza in vigore nel luogo d'esecuzione del servizio;
- 4) di avere preso conoscenza di tutte le circostanze – di qualsiasi genere e tipo – che possono influire sulla determinazione delle condizioni offerte e sull'esecuzione del servizio e di aver giudicato lo stesso realizzabile;
- 5) di aver tenuto conto, formulando l'offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei costi durante l'esecuzione del servizio, rinunciando fin d'ora a qualsiasi azione o eccezione in merito;
- 6) di accettare l'eventuale consegna del servizio anche nelle more della stipulazione del contratto;
- 7) di assumere gli obblighi dell'articolo 3 della L. n. 136/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;
- 8) che l'impresa (**barrare la casella che interessa**)
 - acconsente
 - non acconsente, per i seguenti motivi:.....

.....

Il Comune di Taglio di Po rilascia copia della documentazione presentata a soggetti che esercitano legittimamente il diritto d'accesso agli atti di gara;

- 9) d'essere informato e accettare che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura di gara in oggetto.

In fede

.....
(luogo e data)

.....
timbro e firma
(leggibile per esteso)

(in caso di r.t.i. / consorzio / g.e.i.e. ancora da costituire, i soggetti mandanti devono firmare qui sotto)

.....
timbro e firma
(leggibile per esteso)

Al Comune di Taglio di Po
 Piazza IV Novembre, 5
45019 Taglio di Po (RO)

Oggetto: Comune di Taglio di Po – Concessione del servizio di tesoreria comunale. Impegno alla costituzione di concorrente plurisoggettivo.

CIG	Z	7	2	2	9	6	1	4	0	1
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

I sottoscritti

A),
 nato il a (provincia di),
 residente/domiciliato in (provincia di),
 via n.,
 in qualità di².....
 dell'impresa
 con sede in (provincia di),
 c.a.p. via n.,
 codice fiscale partita Iva codice attività

B),
 nato il a (provincia di),
 residente/domiciliato in (provincia di),
 via n.,
 in qualità di.....
 dell'impresa
 con sede in (provincia di),
 c.a.p. via n.,
 codice fiscale partita Iva codice attività

C),
 nato il a (provincia di),
 residente/domiciliato in (provincia di),
 via n.,
 in qualità di.....
 dell'impresa
 con sede in (provincia di),

² V. la nota 1.

c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

D),
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di³.....
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

E),
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di.....
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

F),
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di.....
dell'impresa
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività

d i c h i a r a n o

1) che, in caso di aggiudicazione, fra i succitati operatori sarà costituito

un raggruppamento temporaneo d'impresе

un consorzio

³ V. la nota 1.

un gruppo europeo d'interesse economico

nel quale il mandato collettivo con rappresentanza / la funzione di capogruppo saranno conferiti alla

2) che – nell'ambito del raggruppamento / consorzio / gruppo – le quote di partecipazione saranno:

<i>Impresa</i>	<i>quota di partecipazione (in %)</i>

e quelle d'esecuzione saranno: (*indicazione richiesta solo per forniture e servizi*)

<i>Impresa</i>	<i>prestazioni affidate</i>	<i>valore (in %)</i>

3) che il costituendo concorrente plurisoggettivo s'uniformerà alla disciplina vigente in materia di appalti pubblici per raggruppamenti temporanei d'impresa, consorzi e gruppi europei d'interesse economico;

4) d'accettare esplicitamente e incondizionatamente che tutte le comunicazioni sulla procedura – comprese quelle dell'articolo 76 del D.lgs. n. 50/2016 – siano inviate esclusivamente al soggetto indicato al punto 1) come mandatario o capogruppo ai recapiti da lui dichiarati nel modello MDI con piena efficacia nei confronti di tutti i soggetti raggruppandi o consorziandi.

.....
(luogo e data)

.....
timbro e firma
(leggibile per esteso)

MODELLO AMM-CONS — Indicazione dei consorziati partecipanti (busta amministrativa)

Al Comune di Taglio di Po
Piazza IV Novembre, 5
45019 Taglio di Po (RO)

Oggetto: Comune di Taglio di Po – Concessione del servizio di tesoreria comunale. Indicazione dei soggetti per i quali il consorzio partecipa.

CIG	Z	7	2	2	9	6	1	4	0	1
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Il sottoscritto

(se sottoscrive chi ha firmato il modello AMM – CONF è sufficiente compilare questa riga)

nato il a (provincia di),

residente/domiciliato in (provincia di),

via n.,

in qualità di.....

del consorzio.....

con sede in (provincia di),

c.a.p. via n.,

codice fiscale partita Iva codice attività

allo scopo di partecipare alla gara in oggetto e secondo gli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

d i c h i a r a

- che il consorzio concorre in proprio
- che il consorzio concorre per le imprese consorziate:

<i>denominazione o ragione sociale</i>	<i>codice fiscale o partita IVA</i>	<i>sede</i>

In fede

.....
(luogo e data)

.....
timbro e firma
(leggibile per esteso)

MODELLO AMM-AVV — Avvalimento, dichiarazione dell'Impresa ausiliaria (busta amministrativa)

Al Comune di Taglio di Po
Piazza IV Novembre, 5
45019 Taglio di Po (RO)

Oggetto: Comune di Taglio di Po – Concessione del servizio di tesoreria comunale. Dichiarazione per l'avvalimento dell'impresa ausiliaria

CIG	Z	7	2	2	9	6	1	4	0	1
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Il sottoscritto,
nato il a (provincia di),
residente/domiciliato in (provincia di),
via n.,
in qualità di
dell'impresa.....
con sede in (provincia di),
c.a.p. via n.,
codice fiscale partita Iva codice attività,
telefono....., telefax.....,
posta elettronica.....,
posta elettronica certificata.....

d i c h i a r a

1) d'obbligarsi, verso l'impresa principale (concorrente):
con sede in(provincia di.....)
codice fiscale.....partita IVA.....codice attività.....,
e verso l'Amministrazione contraente, a metterle a disposizione – per tutta la durata del contratto – le risorse qui descritte:

.....
.....
.....
.....

2) di non partecipare alla gara – in proprio o in altra forma – né di trovarsi in una situazione di controllo con imprese partecipanti alla gara.

In fede

.....
luogo e data

.....
timbro e firma
(leggibile e per esteso)