

**OGGETTO: LETTERA D'INVITO PER LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI FORMAZIONE (CORSO BLSD) DEL PERSONALE NAVIGANTE (ASSISTENTI DI VOLO) AIR ITALY, ", AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETT. A) DEL D. LGS 50/2016 COSI' COME MODIFICATO DAL D. L. 16.07.20 N. 76, RECANTE MISURE URGENTI PER LA SEMPLIFICAZIONE E L'INNOVAZIONE DIGITALE, CONVERTITO IN LEGGE CON MODIFICAZIONI IN DATA 11.09.20 N. 120 CIG: Z583101F7A – CUP: D73D21000370002.**

### Domanda di partecipazione alla gara

#### **AVVERTENZE**

Le dichiarazioni che seguono devono essere rese dal concorrente secondo le indicazioni contenute negli atti della trattativa.

Per il concorrente di nazionalità italiana le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'art. 38 D.P.R. 445/2000.

Per il concorrente appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere rese a titolo di unica dichiarazione, da effettuarsi dinanzi ad un'autorità giudiziaria o amministrativa competente, un notaio o un organismo professionale qualificato.

#### **Si rammenta che:**

- a) il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi o il loro uso nei casi, previsti dal D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia;  
l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;  
l'omessa dichiarazione e le fattispecie di cui ai precedenti punti a) e b) costituiscono causa d'esclusione dalla partecipazione a gare per ogni tipo di appalto.

In ordine alla veridicità delle dichiarazioni, la Stazione Appaltante si riserva di procedere a verifiche d'ufficio, anche a campione.

**IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE A PENA D'ESCLUSIONE**

Spett.le  
Agenzia sarda per le politiche attive del  
lavoro - ASPAL  
Via Is Mirrionis, 195  
09122 Cagliari

**Il sottoscritto**

nome e cognome: data di nascita: luogo di nascita: codice fiscale:

**domiciliato per la carica presso la sede sociale appresso indicata**

In qualità di:

Presidente

Amministratore

Procuratore

altro (specificare)

e legale rappresentante della

ragione sociale: con sede in: codice fiscale:

partita IVA: telefono: fax: e-mail: PEC

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'impresa scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

<b>CHIEDE</b>
---------------

di partecipare alla procedura negoziata in oggetto in qualità di:

**Ente o organismo pubblico**

**Impresa singola**

**Consorzio stabile**

**Aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete**

**GEIE**

**CAPOGRUPPO DEL Raggruppamento Temporaneo d'Imprese/ Consorzio ordinario costituito da**  
(compilare i successivi campi capogruppo e mandante)

**mandante del RTI/consorzio ordinario** di concorrenti costituito da (compilare i successivi *campi capogruppo e mandante*)

- (capogruppo\*)
- (mandante\*)

- (mandante\*)
- (mandante\*)

\*(indicare denominazione esatta, ragione sociale, sede legale delle imprese)

### DICHIARA

1) che nel libro soci di questa Impresa figurano i soci sotto elencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:

%  
%  
%  
%  
%  
%  
%

---

totale                      100 %

che il RTI o il Consorzio sono già costituiti, come si evince dalla copia autentica allegata;

ovvero

che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 48, comma 8, del D.Lgs.50/2016, come si evince dalla Dichiarazione (o dichiarazione congiunta) allegata.

[in caso di Consorzio stabile] che il **CONSORZIO** concorre per il/i seguente/i **CONSORZIATO/I**

---



---



---



---

*(\*) N.B. in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio la presente dichiarazione deve essere prodotta da ciascun concorrente del raggruppamento temporaneo o consorzio e presentata in un unico plico dalla società capogruppo);*

[In caso di Rete di Imprese] che la Rete:

è dotata di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica, e che la Rete partecipa per le seguenti imprese:

\_\_\_\_\_

e che l'organo comune è \_\_\_\_\_  
come da copia autentica del contratto di rete che si allega;

è dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica, e che il soggetto \_\_\_\_\_ designato \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_ mandatario \_\_\_\_\_ è:

\_\_\_\_\_

come da copia autentica del contratto di rete che si allega, così come richiesto dal Disciplinare;

è dotata di organo comune privo del potere di rappresentanza o è sprovvista di organo comune, ovvero, l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti, e che il soggetto designato quale mandatario è: \_\_\_\_\_ - (se già conferito mandato),

ovvero, in alternativa

che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia con riguardo ai raggruppamenti temporanei, come da copia autentica del contratto di rete che si allega, così come richiesto dal Disciplinare;

[in caso di R.T.I., Consorzio o gruppo] che le imprese partecipanti al R.T.I., Consorzio o Gruppo eseguiranno i seguenti servizi:

Impresa	Servizi	%

che la società è iscritta (se dovuta) al registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ R.E.A.

\_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ forma \_\_\_\_\_ giuridica

codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ costituita con atto del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

capitale sociale in euro \_\_\_\_\_ durata della società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

oggetto \_\_\_\_\_ sociale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

attività principale dell'impresa \_\_\_\_\_  
(deve corrispondere a quella oggetto della presente procedura di affidamento)

che l'offerta rimarrà valida per un tempo non inferiore a 180 giorni dal termine fissato per la presentazione dell'offerta;

di possedere i requisiti di carattere generale di cui all'art. 80 D. Lgs. 50/2016;  
che l'esclusione e il divieto di partecipare alla procedura di gara, operano anche nei confronti dei soggetti indicati all'art. 80 comma 3 del codice degli Appalti, ancorché cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione della lettera invito;

che con riferimento alla presente procedura non ha in corso e non intende attuare intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli artt. 101 e seguenti del TFUE (ex art. 81 e seguenti del Trattato CE) e gli artt. 2 e seguenti della Legge 287/1990;

che quest'impresa ha esaminato, con diligenza ed in modo adeguato, le prescrizioni tecniche fornite dalla Stazione appaltante, nonché ha preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione del corrispettivo, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del servizio, ha giudicato le attività realizzabili, gli elaborati tecnici adeguati ed il prezzo remunerativo e tale da consentire il ribasso offerto;

di aver preso visione delle condizioni di esecuzione dell'appalto, di accettarle e di impegnarsi ad osservarle in ogni parte e che si impegna ad eseguire il servizio nei modi e nei termini stabiliti nella lettera di invito e di accettare le condizioni di esecuzione dell'appalto;

che l'impresa è in regola con gli obblighi assicurativi e previdenziali nei confronti del personale dipendente e si impegna a rispettare gli stessi e ad applicare le norme dei contratti collettivi di lavoro e degli accordi integrativi;

[in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia]: che l'impresa si uniformerà alla disciplina di cui agli artt. 17 comma 2, e 53 comma 3, D.P.R. 633/1972 e comunicherà alla Stazione Appaltante, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;

### DICHIARA INOLTRE

di autorizzare qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara

*oppure*

di non autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", la stazione appaltante a rilasciare copia dell'offerta tecnica e delle spiegazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale (in tale caso dovrà essere fornita nella sezione "Allegati generici" della busta tecnica, apposita dichiarazione adeguatamente motivata e comprovata ai sensi dell'art. 53 comma 5 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.)

- di fornire il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità stabilite dall'articolo 11 del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 denominato "Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali" (GDPR) per le finalità connesse e derivanti dall'espletamento dell'appalto in oggetto;
- di essere informato, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**IL DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE E DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE, AI SENSI DELL'ART. 38 D.P.R. N. 445/2000**

## **QUADRO A – DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE – Allegato da compilare**

### **A.1 RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE**

### **A.2 CCNL APPLICATO**

### **A.3 DIMENSIONE AZIENDALE**

N. dipendenti

### **A.4 DATI INAIL**

Codice ditta

PAT sede legale impresa

### **A.5 DATI INPS**

matricola azienda

codice sede INPS

**QUADRO B – INFORMAZIONI INTEGRATIVE per i Consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.<sup>1</sup> – Allegato da compilare se del caso**

**B.1 NUMERO IMPRESE SOCIE<sup>2</sup>:**

**B.2 TOTALE ADDETTI IMPRESE CONSORZIATE<sup>3</sup>**

**B.3 IMPRESA AFFIDATARIA**

- Ragione sociale

Sede sociale

Legale rappresentante

Partita IVA

Iscrizione CCIAA

*Nel caso di cooperativa, iscrizione Albo nazionale cooperative*

**B.4 DATI RELATIVI ALL'IMPRESA AFFIDATARIA**

Totale dipendenti<sup>4</sup>

Posizioni previdenziali: INPS    INAIL

---

1            Il quadro deve essere compilato per ogni impresa a cui il Consorzio affiderà l'esecuzione dei servizi

2            I dati sono riferiti al Consorzio nel suo complesso

3            Vedi nota precedente

4            Indicare il numero complessivo dei dipendenti