

**MODULO A - Manifestazione di interesse - Sezione generale e dichiarazione del possesso dei necessari requisiti speciali e generali.**

**OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO SERVIZI INERENTI LA GESTIONE ASSOCIATA DI PROTEZIONE CIVILE E ANTINCENDIO BOSCHIVO "ARNO SUD-EST FIORENTINO" e ATTIVITA' DI SALA RADIO DI PRONTO INTERVENTO, COSTITUITA FRA LE AMMINISTRAZIONI COMUNALI DI BAGNO RIPOLI, FIGLINE INCISA VALDARNO E RIGNANO SULL'ARNO - CIG 6988416F4E**

AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI

Piazza della Vittoria n.1  
50012 BAGNO A RIPOLI

[comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it)

**N.B: In caso di raggruppamenti temporanei, consorzi, aggregazioni in rete già costituiti, la dichiarazione di cui al presente modulo dovrà essere resa dal solo mandatario; in caso di raggruppamenti/consorzi/aggregazioni costituenti, tutti i soggetti partecipanti dovranno compilare il presente modulo.**

Il sottoscritto.....nato a .....

Il.....residente a .....in .....

In qualità di:

**(contrassegnare la casella che interessa)**

*Legale Rappresentante*

*Procuratore, come da procura generale /speciale in data.....*

*a rogito Notaio.....rep.n.....del.....*

dell' **IMPRESA SINGOLA** .....

con sede legale in.....

Codice Fiscale /Partita IVA n.....

del **CONSORZIO TRA SOC.COOP.DI PROD. E LAVORO** ( Art.45- lett.b del D.Lgs.50/16)

con sede legale in.....

Codice Fiscale /Partita IVA n.....

del **CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE** ( Art. 45, lett.b del D.Lgs. 50/16)

con sede legale in.....

Codice Fiscale /Partita IVA n.....

del **CONSORZIO STABILE** (Art. 45,lett c del D.Lgs. 50/16 )

con sede legale in.....

Codice Fiscale /Partita IVA n.....

**In caso di raggruppamenti temporanei/aggregazioni di imprese in rete (costituiti o costituendi)**

dell'**IMPRESA**

con sede legale in.....

Codice Fiscale/Partita IVA .....

quale  **capogruppo-mandataria** con:<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Indicare la denominazione di tutti gli altri soggetti componenti il raggruppamento ;

quale  mandante con:<sup>2</sup>

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

**In caso di consorzi ordinari (costituiti o costituendi), di cui all'art.45,c.1 lett.e ) del D.Lgs. 50/16 e s.m., ovvero GEIE**

dell'IMPRESA

.....  
.....

con sede legale in.....

.....

Codice Fiscale/Partita IVA n.....

quale  consorziata mandataria con:<sup>3</sup>

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

quale  consorziata mandante con:<sup>4</sup>

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

presa visione dell' AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AI FINI DELL' INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO SERVIZI INERENTI LA GESTIONE ASSOCIATA DI PROTEZIONE CIVILE E ANTINCENDIO BOSCHIVO "ARNO SUD-EST FIORENTINO" e ATTIVITA' DI SALA RADIO DI PRONTO INTERVENTO, COSTITUITA FRA LE AMMINISTRAZIONI COMUNALI DI BAGNO RIPOLI, FIGLINE INCISA VALDARNO E RIGNANO SULL'ARNO ', manifesta il proprio interesse ad essere invitato a detta procedura per la tipologia di servizi corrispondente ai requisiti posseduti e sotto autocertificati (All. 1).

A tal fine,

**comunica**

<sup>2</sup> Indicare la denominazione di tutti gli altri soggetti componenti il raggruppamento;

<sup>3</sup> Indicare la denominazione di tutti i soggetti componenti il consorzio, inclusa la richiedente.

<sup>4</sup> Indicare la denominazione di tutti i soggetti componenti il consorzio, inclusa la richiedente.

-di eleggere domicilio, per le comunicazioni inerenti la presente procedura in<sup>5</sup>.....  
.....

-che il proprio indirizzo di posta elettronica è :

.....  
-che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC ), per l'invio delle comunicazioni, è:  
**(in stampatello)**

.....  
-che il numero di fax attivo è :

Li,.....

[Firma digitale del dichiarante]

---

<sup>5</sup> Inserire l'indirizzo soltanto se diverso da quello della sede legale

**Allegato 1 al MODULO A-Autocertificazione-**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE AD UNA PROCEDURA AI SENSI DELL'ART.36, COMMA 2 LETT. B) DLGS 50/2016 PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI INERENTI LA GESTIONE ASSOCIATA DI PROTEZIONE CIVILE E ANTINCENDIO BOSCHIVO "ARNO SUD-EST FIORENTINO" e ATTIVITA' DI SALA RADIO DI PRONTO INTERVENTO, COSTITUITA FRA LE AMMINISTRAZIONI COMUNALI DI BAGNO RIPOLI, FIGLINE INCISA VALDARNO E RIGNANO SULL'ARNO CIG 6988416F4E**

**NOTA BENE:**

La presente dichiarazione, **a pena di non ammissione:**

- DEVE ESSERE FIRMATA DIGITALMENTE E DAL SOTTOSCRITTORE

- DEVE ESSERE RILASCIATA DA CIASCUN SOGGETTO PARTECIPANTE AL RAGGRUPPAMENTO O CONSORZIO O AGGREGAZIONE/GEIE, IN CASO DI IMPRESE TEMPORANEAMENTE RIUNITE O CONSORZIATE

- NEL CASO IN CUI SIA NECESSARIO AGGIUNGERE O INTEGRARE ALCUNA DELLE DICHIARAZIONI PREVISTE, SI INVITA AD ALLEGARE AL PRESENTE MODELLO ULTERIORI DOCUMENTI, FIRMATI DIGITALMENTE DAL DICHIARANTE.

AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI

Piazza della Vittoria n.1  
50012 BAGNO A RIPOLI

Il sottoscritto.....nato a .....

Il.....residente a .....in .....

In qualità di:

**(contrassegnare la casella che interessa)**

*Legale Rappresentante*

*Procuratore, come da procura generale /speciale in data.....*

*a rogito Notaio.....rep.n.....del.....*

dell'Impresa .....

con sede in .....Partita IVA.....

**Ai sensi degli artt.46 e 47 ,cc.1 e 2 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre che delle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,**

**DICHIARA**

- che l'operatore economico rappresentato è operatore economico ai sensi dell'art. 3, comma 1, lett. p) del D.Lgs 50/2016, che svolge attività coerente con la finalità del servizio da appaltare, risultante

dalla iscrizione nel registro delle imprese istituito presso la Camera di

Commercio ,Industria, Agricoltura Artigianato di

per la seguente attività (attività coerente con quella oggetto dell'appalto o, per le cooperative o consorzi di cooperative: regolare iscrizione nell'Albo delle Società Cooperative);

codice attività economica<sup>6</sup>.....ed attesta i seguenti dati :

numero di iscrizione.....data di  
iscrizione.....

durata della ditta/data  
termine.....

forma giuridica

OPPURE

dal seguente oggetto dello statuto o documento equivalente:

.....  
.....  
.....  
.....;

- che i soggetti **attualmente in carica**, indicati all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. 50/16 sono: (**indicare cognome e nome , data e luogo di nascita, residenza, carica rivestita, includendo anche se stesso, firmatario della presente ed i direttori tecnici**)<sup>7</sup>

..... nato a.....

il .....e residente in.....

qualifica/carica rivestita.....

<sup>6</sup> Il codice corrisponde ai valori della classificazione delle attività economiche ISTAT

<sup>7</sup> Devono essere indicati:

- titolare e direttore/i tecnico/i se si tratta di **impresa individuale**;
- **tutti i soci e direttore/i tecnico/i se si tratta di società in nome collettivo**;
- **soci accomandatari e direttore/i tecnico/i in caso di società in accomandita semplice**;
- **in caso di altro tipo di società o consorzio**: membri del consiglio di amministrazione cui è stata conferita la legale rappresentanza, membri del consiglio di direzione o di vigilanza e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo (NB: anche in relazione a tutti i titolari di incarichi di direzione, vigilanza e controllo, ivi compresi i membri del collegio sindacale e degli organismi di vigilanza ex L. 231/2001), direttore/i tecnico/i, socio unico persona fisica, socio di maggioranza persona fisica se si tratta di società con meno di quattro soci ( in presenza di socio unico persona giuridica, anche in relazione a tutti i soggetti che ricoprono le cariche di cui al comma 3 del citato art. 80, D. Lgs 50/2016; in caso di società con meno di quattro soci, in presenza di socio di maggioranza persona giuridica, anche in relazione a tutti i soggetti che ricoprono le cariche di cui al comma 3 del citato art. 80, D. Lgs 50/2016)

**Per la corretta individuazione dei soggetti in relazione ai quali devono essere fornite le dichiarazioni si veda anche il Comunicato del Presidente ANAC 26 ottobre 2016**

..... nato a.....

il..... e residente in .....

qualifica/carica rivestita .....

..... nato a.....

il..... e residente in .....

qualifica /carica rivestita .....

..... nato a.....

il..... e residente in.....

qualifica/ carica rivestita.....

- che i soggetti, indicati all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. 50/16, **cessati dalle cariche nell'anno** antecedente la data di pubblicazione all'Albo pretorio Com.le dell'avviso cui fa riferimento al presente dichiarazione, sono i seguenti **(indicare gli stessi dati di cui al precedente punto):<sup>8</sup>**

.....  
.....

**(cancellare se non ricorre il caso)**

- che, in quanto cooperativa o costituente consorzio fra cooperative è iscritta nell'Albo Generale della cooperazione;

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere a **diretta conoscenza** che l'operatore economico rappresentato ed i soggetti sopra indicati non si trovano in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento degli appalti pubblici previste dall'art. 80 del D.Lgs.50/16 o da altre disposizioni di legge vigenti, nè in alcuna situazione di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, con le seguenti **(eventuali)** precisazioni :

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

**N.B: Nel caso in cui il soggetto dichiarante non voglia o non possa rilasciare la presente dichiarazione cumulativamente per gli altri soggetti obbligati sopra indicati, questi ultimi dovranno rilasciarla singolarmente, nella forma della dichiarazione sostitutiva e quindi ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, firmata digitalmente e allegata alla PEC di invio della istanza di manifestazione interesse.**

**DICHIARA ALTRESI'**

REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

**che l'Impresa è in possesso dei seguenti requisiti di carattere speciale:**

<sup>8</sup> Vedi nota precedente

## A. REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA (O, PER LE COOPERATIVE O CONSORZI DI COOPERATIVE: REGOLARE ISCRIZIONE NELL'ALBO DELLE SOCIETÀ COOPERATIVE), IN RIFERIMENTO ALLE ATTIVITÀ OGGETTO DELLA GARA O, IN ALTERNATIVA, SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ COERENTE CON LE FINALITÀ DEL SERVIZIO DA APPALTARE; IN PARTICOLARE, DETTE ATTIVITÀ SONO COERENTI CON IL SEGUENTE OGGETTO SOCIALE RISULTANTE DALLO STATUTO (O ALTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE):

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

### REQUISITI PER L'AMMISSIONE:

Saranno ammessi i concorrenti per i quali risulta regolare Iscrizione alla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura (o, per le cooperative o consorzi di cooperative: regolare iscrizione nell'Albo delle Società Cooperative) in riferimento alle attività oggetto della gara, ovvero lo svolgimento di attività coerente con le finalità del servizio, risultante come sopra; si richiede in particolare la coerenza tra dette attività e l'oggetto sociale risultante dallo statuto del concorrente.

*Nell'ipotesi di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario già costituiti o da costituirsi, o di aggregazione di imprese di rete, o di GEIE, detto requisito deve essere posseduto da **ciascuna** delle imprese raggruppate/raggruppande o consorziate/consorziande o aderenti al contratto di rete.*

### b) Requisiti di capacità economica e finanziaria: art. 83 comma 1 lettera b)

## B. REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA

FATTURATO SPECIFICO PER SERVIZI DI PROTEZIONE CIVILE CON ATTIVITÀ ANALOGHE A QUELLI OGGETTO DEL PRESENTE APPALTO ( ATTIVITÀ DI PIANIFICAZIONE, ATTIVITÀ DI SOCCORSO/ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE, ATTIVITÀ DIDATTICHE/FORMATIVE ED ATTIVITÀ OPERATIVE) RIFERITO AGLI ULTIMI TRE ESERCIZI 2013/2014/2015 pari , PARI AD ALMENO € 150.000,00, EURO CENTOCINQUANTAMILA/00 I.V.A. ESCLUSA, DA INTENDERSI QUALE CIFRA COMPLESSIVA NEL PERIODO. PER LE IMPRESE CHE ABBIANO INIZIATO L'ATTIVITÀ DA MENO DI TRE ANNI, I REQUISITI DI FATTURATO DEVONO ESSERE RAPPORATI AL PERIODO DI ATTIVITÀ SECONDO LA SEGUENTE FORMULA: (FATTURATO RICHIESTO /3) X ANNI DI ATTIVITÀ;

Anno	Importo fatturato per servizi analoghi (IVA esclusa) Descrizione e relativo importo
2015	.....[euro] .....
2014	.....[euro] .....
2013	.....[euro] .....

*Si ricorda che, per i concorrenti con idoneità plurisoggettiva, il presente requisito deve essere soddisfatto dal raggruppamento temporaneo, dal consorzio, GEIE o dalle imprese aderenti al contratto di rete nel suo complesso. Detto requisito deve essere posseduto in misura **maggioritaria** dall'impresa mandataria.*

Nel caso di consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lettera b) e c) del D. Lgs 50/2016, i requisiti speciali di cui al presente paragrafo, ai sensi dell'art. 47 del Codice, dovranno essere posseduti direttamente dal consorzio; per i consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lettera c) costituiti da non più di cinque anni i requisiti di cui al presente paragrafo posseduti dalle singole imprese consorziate esecutrici vengono sommati in capo al consorzio.

(SOLO PER I CONSORZI DI CUI ALL'ART. 45 COMMA 2 LETT. C) D.LGS. 50/16)

Nella tabella sottostante, in relazione ai servizi indicati nella colonna "descrizione del servizio" della precedente tabella, devono essere specificate le consorziate esecutrici che hanno eseguito i corrispondenti servizi indicati

SERVIZIO	DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE DELLA CONSORZIATA/E ESECUTRICE/I
1	
2	
3	
4	

**C. REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE** art 83 comma 1 lettera c) dlgs 50/2016

**C.1)** Esecuzione nel triennio 01.01.2013/31.12.2015 dei seguenti servizi (almeno due servizi analoghi a quelli oggetto del presente appalto, ciascuno di importo non inferiore a € 30.0000,00 euro trentamila/00, IVA esclusa):

SERVIZIO	Anno	DESCRIZIONE E DEL SERVIZIO	ENTE/SOCIETA' DESTINATARIO	PERIODO DI ESECUZIONE DEL CONTRATTO
1	.....			dal _____ al _____
2	.....			dal _____ al _____
3	.....			dal _____ al _____
4	.....			dal _____ al _____

**(SOLO PER I CONSORZI DI CUI ALL'ART. 34 COMMA 1 LETT. C) D.LGS. 163/06)**

Nella tabella sottostante, in relazione ai servizi indicati nella colonna "descrizione del servizio" della precedente tabella, devono essere specificate le **consorziate esecutrici** che hanno eseguito i corrispondenti servizi indicati

SERVIZIO	DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE DELLA CONSORZIATA/E ESECUTRICE/I
1	
2	
3	
4	

5	

**ATTESTA**

- di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e s.m. e di prestare il proprio consenso al trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati forniti e raccolti per le finalità connesse esclusivamente alla presente procedura.

Data .....

[Firma digitale del dichiarante]