

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA**  
**(modello A)**

Marca da bollo € 16,00
------------------------------

Spett.le  
A.S.P. COMUNI MODENESI  
AREA NORD  
Via Posta Vecchia, 30  
41037 Mirandola

**SERVIZIO DI FISIOTERAPIA DELLA RIABILITAZIONE PRESSO I SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI DI A.S.P. PER ANZIANI E DISABILI**

**IMPORTO TOTALE ANNUALE A BASE DI GARA € 221.294,84** (I.V.A. esclusa trattandosi di prestazione sanitaria)

Il sottoscritto	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Ruolo	
Denominazione attività	
Sede legale	
Sede operativa	
Codice fiscale	
Partita IVA	

**CHIEDE**

Barrare tutte le caselle di interesse, ricomprese in tutta la presente domanda:

- di partecipare alla procedura indicata in oggetto in qualità di (scegliere l'opzione di interesse):
- professionista singolo;
  - impresa singola;
  - raggruppamento temporaneo di imprese/professionisti
    - già costituito;
    - da costituirsi

formato da:

Denominazione o Ragione sociale	Sede legale	Parte della prestazione da eseguire	% attività svolta	In qualità di
			%	IMPRESA CAPOGRUPPO
			%	IMPRESA MANDANTE
			%	IMPRESA MANDANTE

- di partecipare alla procedura in oggetto relativamente al seguente lotto (***manifestare la propria preferenza per un lotto singolo ed indicare con una x il lotto di interesse***):

Nr. lotto	Descrizione lotto	Cod. CIG	Preferenza
1	Casa Residenza "C.I.S.A." Mirandola – <b>nucleo B e parte del nucleo A</b>	7629563290	
2	Casa Residenza "C.I.S.A." Mirandola – <b>nucleo D + GdA + consulenza nucleo Alzheimer</b>	762958223E	
3	Casa Residenza "C.I.S.A." Mirandola – <b>nucleo C2 e parte del nucleo A</b>	762958658A	
4	Casa Residenza "A. Modena" San Felice s/P – <b>Nucleo Girasole</b>	7629589803	
5	Casa Residenza "A. Modena" San Felice s/P – <b>Nucleo Tulipano Verde</b>	7629597E9B	
6	Casa Residenza "A. Modena" San Felice s/P – <b>Nucleo Tulipano Giallo (GdA)</b>	762960660B	
7	Casa residenza Finale Emilia – <b>Nucleo A</b>	7629613BD0	
8	Casa Residenza di Finale Emilia – <b>Nucleo B</b>	7629616E49	
9	Centri Diurni per anziani di Concordia s/S, Massa Finalese, Medolla e Mirandola e Centro Diurno per disabili "Tandem" di Finale Emilia	76296190C7	

che tutte le comunicazioni di cui al presente procedimento, ai sensi dell'art. 76 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., vengano indirizzate al seguente domicilio eletto:

Comune e CAP	
Provincia	

Indirizzo (Via/Piazza, n. civico)	
Telefono e fax	
Indirizzo di posta elettronica	
Indirizzo di posta elettronica certificata (pec)	

**A tal fine si autorizza l'Amministrazione a utilizzare il numero di fax e/o la posta elettronica certificata sopra indicati per l'inoltro di tutte le comunicazioni relative alla presente procedura.**

### DICHIARA

*(ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003)*

di essere cittadino italiano

### OPPURE

di avere la cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E.:

- 
- di aver preso visione del bando di gara e dei relativi allegati riguardanti la procedura in oggetto e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute in esse e tutte le disposizioni che concernono la fase esecutiva del contratto;
- di avere preso esatta cognizione della natura del contratto e delle condizioni contrattuali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla determinazione del prezzo e delle condizioni contrattuali, e di avere giudicato gli importi indicati remunerativi e tali da tenere conto degli oneri previsti dalle leggi vigenti in materia di assicurazioni sociali, previdenziali ed antinfortunistiche. Di essere, inoltre, a conoscenza che il costo del lavoro del personale utilizzato, ai sensi dell'art. 23, co. 16, D. Lgs. 50/2016, introdotto dalla L. 69/2013, sarà valutato in sede di verifica di congruità dell'offerta, ai sensi dell'atto di segnalazione AVCP 19/03/2014 n. 2;
- che il partecipante non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione previste nell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii.;
- che il partecipante non incorre nelle cause di divieto, decadenza o sospensione dell'art. 67, del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159;
- che per il partecipante non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, co. 16-ter, D.Lgs. 165/2001 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;
- di non avere sede, residenza o domicilio nei Paesi inseriti nelle c.d. *black list*, di cui al DM Finanze del 04/05/1999 e al DM dell'Economia e delle Finanze del 21/11/2001 o di possedere l'autorizzazione rilasciata ai sensi del DM 14/12/2010 del Ministero dell'economia e delle finanze (art. 37, D.L. 78/2010);
- ai sensi dell'art. 48, co. 7, D. Lgs. 50/2016, di non partecipare in più di un raggruppamento temporaneo di concorrenti ovvero di non partecipare alla gara anche in forma individuale, qualora gli stessi abbiano partecipato alla gara medesima in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete;
- di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento U.E. n. 679/2017, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- che il soggetto partecipante non è incorso, nei due anni precedenti il termine per ricevere le offerte, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs. 286/1998 sull'immigrazione, per gravi comportamenti ed atti discriminatori;
- di accettare tutte le condizioni previste nel bando di gara e nei documenti allegati;

**per i professionisti singoli che hanno presentato domanda:**

- di avere conseguito il diploma di laurea in fisioterapia ovvero di diploma o attestato riconosciuto equipollente presso la Facoltà di \_\_\_\_\_, Università \_\_\_\_\_, nell'anno \_\_\_\_\_;
- Per il titolo di studio conseguito all'estero indicare di seguito anche gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento

- 
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e di conflitto di interesse, anche potenziale, a rivestire l'incarico previste dalla normativa vigente (art. 6 del D.P.R. n. 62/2013 ed art. 53, comma 14, del D.Lgs. n.165/2001);
  - di non essere collocato in quiescenza;
  - di essere a conoscenza della lingua italiana sia parlata che scritta e di comprenderla adeguatamente;
  - di possedere l'idoneità psico - fisica incondizionata allo svolgimento del servizio conferito;
  - di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione a tempo pieno o con part time superiore al 50%;
  - di possedere la patente di cat. B e di un'auto propria;
  - di impegnarsi a presentare o stipulare, a proprie spese, all'atto della stipula del contratto per il servizio in oggetto, idonea polizza assicurativa, debitamente quietanzata, redatta con primaria compagnia assicurativa contro infortuni, malattie e rischi della responsabilità civile per negligenza o errori professionali e con un massimale non inferiore € 1.000.000,00;
  - di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad assumere tutti gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010, relativamente al contratto che verrà stipulato per l'esecuzione del servizio in oggetto;
  - di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008;
  - di mantenere la propria posizione previdenziale presso \_\_\_\_\_ che potrà essere contattata per eventuali richieste di informazioni/controlli ai seguenti recapiti telefonici o via e - mail o PEC: \_\_\_\_\_

**per le imprese che hanno presentato la domanda (cooperative, società, studi professionali, associazioni tra professionisti, ecc.):**

- che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese presso la competente Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (ovvero, in caso di impresa con sede all'estero, è iscritta in uno dei Registri professionali o commerciali dello Stato di residenza di cui all'art. 83 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii), dal quale risultano i seguenti dati:

CCIAA di	
Attività	
N. di iscrizione	
Data di iscrizione	
Forma giuridica	
Durata/data termine	

- che gli attuali legali rappresentanti ed amministratori con poteri di rappresentanza della società sono (il titolare e il direttore tecnico, se si tratta di ditta individuale; i soci e il direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; i soci accomandatari e il direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, il socio unico persona fiscale ovvero il socio di maggioranza, in caso di società con meno di 4 soci; il direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società):

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale	Carica sociale/Qualifica*

*\*titolare, socio, direttore tecnico, amministratore munito di rappresentanza, socio accomandatario o socio di maggioranza. **ATTENZIONE: per ciascun soggetto sopra riportato dovrà essere compilato il Mod. B***

- che la ditta medesima non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e che a carico di essa non si sono certificate procedure fallimentari nel quinquennio anteriore alla data di indizione della gara;
- che, in caso di affidamento del servizio, la prestazione verrà eseguita dal seguente professionista **di cui si allega il curriculum formativo e professionale e copia di un documento di identità in corso di validità:**

Nome e cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Diploma di laurea in	
Facoltà di	
Università di	
Conseguito nell'anno	
Partita IVA n.	

- che tale professionista garantirà lo svolgimento dell'attività contrattuale per tutta la sua durata;
- che il professionista di cui sopra possiede tutti i requisiti previsti per la partecipazione alla procedura in oggetto;
- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010, relativamente al contratto ed eventuali subcontratti che verranno stipulato per l'esecuzione del servizio in oggetto;
- di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008, e di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale previsti nell'All. XVII, nonché ad impegnarsi a presentare copia della relativa documentazione, dietro richiesta;
- che il datore di lavoro ha adempiuto a tutti gli obblighi prescritti dall'art. 18 del D.Lgs. 81/2008;
- che i lavoratori sono stati adeguatamente informati in merito ai rischi ed alla procedure da adottare, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 81/2008;
- che i lavoratori hanno ricevuto una formazione sufficiente ed adeguata in materia di salute e sicurezza, ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/2008;
- (*per tutte le tipologie di partecipanti, se vi è il possesso di questi dati*) di mantenere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative (al fine di avanzare istanza agli organi competenti, da parte di questa

Amministrazione, di rilascio DURC – Dichiarazione Unica Regolarità Contributiva) al fine di procedere all'affidamento definitivo del servizio in oggetto:

INPS sede di	
Matricola INPS	
INAIL sede di	
Matricola INAIL	
N. iscrizione	
Dimensione aziendale (n. totale dipendenti)	
Lavoratori per l'esecuzione dell'appalto	N. totale lavoratori _____ di cui lavoratori dipendenti _____
CCNL applicato ( <i>indicare anche eventuali contrattazioni integrative di secondo livello, utili per la verifica della congruità dell'offerta</i> )	
N. fax o indirizzo PEC per invito regolarizzazione DURC	

- (per tutte le tipologie di partecipanti, se vi è il possesso di questi dati) di consentire, al fine di verificare il rispetto degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse (art. 80, comma 4 del D.Lgs. 50/2016) la sede territoriale competente dell'Agenzia delle Entrate risulta essere quella di \_\_\_\_\_;
- relativamente alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, indicare la situazione in cui versa il partecipante (*barrare chiaramente quale condizione ricorre*):
- che la ditta di cui è legale rappresentante è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. 68/1999 e che persiste la situazione certificata nell'attestazione rilasciata ai sensi della L. 68/1999, allegata alla presente domanda di partecipazione (dichiarazione prevista solo per le imprese che occupano più di 35 dipendenti e per le imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti, che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000). Al fine di verificare il contenuto dell'autodichiarazione sul rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art. 17 L. 68/1999): che la sede Provinciale per l'inserimento al lavoro delle persone disabili è sito nella città di \_\_\_\_\_, indirizzo di posta certificata \_\_\_\_\_;
  - oppure
  - che la ditta non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della L. 68/1999 (dichiarazione prevista per le imprese che occupano meno di 15 dipendenti e per le imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000);
  - (*nel caso di RTP*) che in caso di aggiudicazione sarà conferito mandato speciale con rappresentanza \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ funzioni \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ capogruppo \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

---

e che si uniformerà alla disciplina vigente in materia di lavori pubblici con riguardo ai RTP.

Li, \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante/Il professionista  
*(timbro e firma)*

\_\_\_\_\_

La sottoscrizione dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

In caso di RTP non ancora costituito, la presente dichiarazione deve essere presentata e sottoscritta da tutti i legali rappresentanti dei concorrenti impegnati a costituirlo.

**ATTENZIONE: il presente modello va inserito all'interno della BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA.**