

# CONSORZIO DEI COMUNI DEL CASSINATE PER LA PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI SOCIALI

Piazza Sturzo – 03030 Piedimonte San Germano- tel. 0776401003 403203 fax 0776404952 email : [Cons.servizisociali@libero.it](mailto:Cons.servizisociali@libero.it)

## MODELLO DICHIARAZIONI MODELLO “ D1 “

AI CONSORZIO DEI COMUNI DEL CASSINATE  
PER LA PROGRAMMAZIONE E GESTIONE  
DEI SERVIZI SOCIALI  
P.ZZA I.STURZO , 14  
03030 PIEDIMONTE SAN GERMANO  
FROSINONE

Pubblico incanto per l'affidamento della fornitura di somministrazione di lavoro a tempo determinato ,  
cat.B1 ( assistenti domiciliari ) e D1.( Assistenti Sociali )

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di ( carica sociale ) \_\_\_\_\_

Della impresa ( nome sociale ) \_\_\_\_\_

Con sede legale ( indirizzo ) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

Con codice fiscale numero !\_!

Con partita IVA numero !\_!

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

in qualità :

**impresa concorrente;**

Preso visione del bando di gara e del capitolato speciale di appalto per la somministrazione di lavoro a tempo determinato;

Consapevole della sussistenza della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni false ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P. R. 445/2000

### DICHIARA

- a) che la società/ agenzia, è iscritta, con la ragione sociale sopra dichiarata dall'anno \_\_\_\_\_  
alla C.C.I.A.A. della Provincia di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
( per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'albo o lista  
ufficiale dello stato di appartenenza ) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- b) che le complete generalità di tutti i legali rappresentanti risultano le seguenti:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- c) che l'oggetto sociale, come da registrazioni camerali, comprende il servizio oggetto della presente gara  
d) che la società è iscritta con la ragione sociale sopraindicata, dall'anno \_\_\_\_\_  
all' Albo istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali al n. \_\_\_\_\_  
e) di ricoprire la carica di legale rappresentante della società  
f) che tutti i legali rappresentanti e gli amministratori muniti del potere di rappresentanza non hanno  
riportato sentenze di condanna passate in giudicato, ovvero sentenze di applicazione della pena su  
richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. per qualsiasi reato che incide sulla loro moralità professionale o  
per delitti finanziari.  
g) che la società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessione di attività o di o di  
concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa straniera, e che  
comunque, tali situazioni non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data di gara  
h) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assistenziali e previdenziali a  
favore dei propri dipendenti e a favore dei lavoratori inviati presso gli Enti e le imprese utilizzatrici,  
secondo la legislazione italiana o quella del Paese europeo di Residenza  
i) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse secondo la  
legislazione di riferimento  
j) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in ottemperanza a quanto  
previsto dalla L. 68/99 ( ovvero, nel caso di un numero di lavoratori occupati inferiore a 15, oppure a 35  
dipendenti che non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000)  
k) di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, ai sensi  
dell'art. 32 ter e 32 quater del codice penale  
l) di possedere le capacità finanziarie, economiche e tecniche ai sensi degli artt. 41 e 42 D.lgs. n. 163 del  
12 aprile 2006  
m) che il fatturato globale della società negli ultimi tre esercizi antecedenti è stato il seguente  
\_\_\_\_\_  
n) che la società nel triennio 2013/2015 ha effettuato il servizio di fornitura dei lavoratori temporanei ai  
seguenti Enti Pubblici ( indicare l'Ente, il periodo, il numero di lavoratori inviati, la categoria di  
inquadramento e l'importo della fornitura ) :

ENTE	PERIODO	NUMERO LAVORATORI INVIATI	CATEGORIA DI INQUADRAMENTO	IMPORTO

- o) che non esistono in capo alla ditta cause di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 38 del D.lgs. del 12 aprile 2006 n. 163
- p) che non sussistano nei confronti della Ditta cause ostative di cui alla Legge 31 maggio
- q) che non è stata applicata una sanzione interdittiva definitiva e che non è in corso l'applicazione di sanzioni interdittive provvisorie di cui all'art. 9, letto c) del D.lgs 231/2001
- r) di obbligarsi ad eseguire la fornitura ai prezzi offerti che riconosce remunerativi e compensativi restando **espressamente esclusa qualsiasi possibilità revisionale** dei prezzi offerti
- s) di aver preso piena ed integrale conoscenza e di accettare le norme del capitolato speciale di appalto e del bando di gara
- t) che i tempi per la fornitura delle professionalità richieste, tra la richiesta e la effettiva fornitura, non saranno superiori a 3 gg. per i lavoratori sia di categoria B1 che D1 del vigente CCNL del comparto regioni ed autonomie locali
- u) Che non sussistano in capo all'impresa, cause di divieto di partecipazione alla gara ovvero che non partecipano alla presente gara imprese con le quali sussista una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del C.C. o che, per l'intreccio tra i loro organi amministrativi e tecnici rappresentino di fatto un unico centro decisionale o realtà imprenditoriale con l'impresa partecipante.

***Le dichiarazioni di cui sopra, a pena di esclusione. Dovranno recare la sottoscrizione accompagnata dalla fotocopia del documento di identità del dichiarante e con apposizione sulla fotocopia stessa, della firma originale.***

Eventuali ulteriori comunicazioni:

---



---



---



---

Allego alla presente , fotocopia non autenticata del mio documento di identità, sul quale è apposta la mia firma originale.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

**N.B.**

- Il presente modulo deve essere siglato **in ogni pagina**
  - È **vietato modificare** il testo delle dichiarazioni sopra riportate
  - È possibile eventualmente integrare quanto sopra allegando apposite dichiarazioni o documentazioni
- Il presente modulo dovrà essere inserito nel plico “ documentazione amministrativa “ e pervenire al Consorzio nei termini e secondo le prescrizioni.