



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: [ambspa@pec.ambspa.it](mailto:ambspa@pec.ambspa.it)

URL: <https://www.ambspa.it>

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

## MODELLO 1 – Domanda di partecipazione

**Oggetto:** “Procedura aperta per l’affidamento del servizio di nolo senza conducente con la formula del full - service di n. 10 automezzi del tipo - vasca dotata di sistema di compattazione/costipazione 35 q.li – patente B e di n. 2 minicompattatori 2 assi 10/12 mc, da destinare alla raccolta e trasporto dei rifiuti solidi urbani (R.S.U.) nel comune di Bagheria (PA) per mesi 12 (dodici)”.

**CIG 9854439C4F– CUP G59I23000280004- IMPORTO A BASE DI GARA € 244.230,00.**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445

- 1) Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il ..... C.F. ....  
residente a ..... indirizzo .....  
n. civico.....c.a.p. ....in qualità di .....  
dell'operatore economico .....  
con domicilio fiscale in .....  
Via ..... n° ..... c.a.p. ....  
C.F. .... P. I.V.A. ....  
n. tel. .... e-mail .....
- 2) Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il ..... C.F. ....  
residente a ..... indirizzo .....  
n. civico.....c.a.p. ....in qualità di .....  
dell'operatore economico .....  
con domicilio fiscale in .....  
Via ..... n° ..... c.a.p. ....  
C.F. .... P. I.V.A. ....  
n. tel. .... e-mail .....
- 3) Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il ..... C.F. ....  
residente a ..... indirizzo .....  
n. civico.....c.a.p. ....in qualità di .....  
dell'operatore economico .....  
con domicilio fiscale in .....  
Via ..... n° ..... c.a.p. ....  
C.F. .... P. I.V.A. ....  
n. tel. .... e - mail .....

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: [ambspa@pec.ambspa.it](mailto:ambspa@pec.ambspa.it)

URL: <https://www.ambspa.it>

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

- 1) di partecipare alla procedura in oggetto CIG 9854439C4F come:
- concorrente singolo;
  - raggruppamento temporaneo tra soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettera d) del D.Lgs. 50/2016 costituito/costituendo formato dai seguenti soggetti:  
mandataria.....  
mandanti.....  
.....
  - consorzio ordinario tra soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 50/2016 costituito/costituendo formato dai seguenti soggetti:  
consorziata capofila .....  
altre consorziate .....
  - GEIE tra soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettera g) del D.Lgs. 50/2016 formato dai seguenti soggetti:  
mandataria .....  
mandanti .....
  - aggregazione tra operatori economici aderenti al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 2, lettera f) del D.Lgs. 50/2016 formata dai seguenti soggetti partecipanti:  
mandataria .....  
mandanti .....  
tipologia della rete .....
  - consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lettere b) e c) del D.Lgs. 50/2016 denominato:  
.....
- che la tipologia del consorzio è la seguente:
    - Consorzio fra cooperative di produzione e lavoro [art. 45, comma 2, lett. b) D.Lgs. 50/2016];
    - Consorzio tra imprese artigiane [art. 45, comma 2, lett. b) D.Lgs. 50/2016];
    - Consorzio stabile [art. 45, comma 2, lett. c) D.Lgs. 50/2016];
    - che i consorziati per i quali il consorzio concorre sono i seguenti:
      - 1) .....che eseguirà le seguenti parti del servizio  
.....
      - 2) .....che eseguirà le seguenti parti del servizio



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: [ambspa@pec.ambspa.it](mailto:ambspa@pec.ambspa.it)

URL: <https://www.ambspa.it>

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

.....  
OPPURE

che il consorzio intende eseguire in proprio il contratto.

2) che l'indirizzo PEC a cui inviare le comunicazioni da parte della stazione appaltante, è il seguente:

.....

3) Che ai fini del presente appalto il referente per la stazione appaltante è (la persona indicata sarà considerata dal ns ufficio quale riferimento per tutti i passaggi/comunicazioni relativi alla presente gara):

Sig.....

Email (PEC obbligatorio).....

Tel. (se del caso segnalare anche un cellulare).....

4) Di impegnarsi In caso di aggiudicazione:

- A presentare l'originale dei documenti relativi ai dati dichiarati, non appena la Stazione Appaltante ne farà richiesta.

- A costituire, nel caso di raggruppamenti di imprese, mandato collettivo speciale con rappresentanza conferito al legale rappresentante dell'impresa/società designata quale capogruppo.

- A rimborsare entro 60 giorni alla Stazione Appaltante le spese sostenute per la pubblicazione degli avvisi ai sensi dell'art. 73 e 216, comma 11 D.Lgs. 50/2016.

5) Di essere iscritto nelle White list, ossia nell'apposito elenco di fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativi di infiltrazione mafiosa istituito presso la prefettura di.....  
(in alternativa)

Di aver presentato in data .....la domanda di iscrizione nella White list, ossia nell'apposito elenco di fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativi di infiltrazione mafiosa istituito presso la prefettura di.....

Luogo e data

.....

Il legale rappresentante/un procuratore

.....



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: [ambspa@pec.ambspa.it](mailto:ambspa@pec.ambspa.it)

URL: <https://www.ambspa.it>

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

### **Avvertenze**

La domanda compilata, firmata e redatta in conformità al Modello 1, deve essere resa dai soggetti indicati nel par. 17.1 del disciplinare di gara.

Le caselle non barrate verranno considerate come dichiarazioni non effettuate.

**Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale, firmati dal/i soggetto/i sottoscrittore/i. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal/i procuratore/i della/e società dovrà inoltre essere allegata copia conforme all'originale della relativa procura notarile.**

### **Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 RGPD)**

A.M.B. S.p.a., in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori di A.M.B. S.p.a. o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

**Il R.U.P.**

(Arch. Giuseppina Pia Di Martino)