



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: “Procedura aperta per l’affidamento del servizio di trattamento finalizzato al recupero (R3 – Allegato C del D.Lgs. n. 152/2006 e ss.mm.ii) di rifiuti biodegradabili (F.O.R.S.U.) – CER 20.01.08 – derivanti dal servizio di raccolta differenziata effettuato nel Comune di Bagheria (PA) con servizio di prelievo e trasporto all’impianto di recupero finale. - Mesi 12 (dodici)”. - **C.I.G.8563274D3E.** – **Importo a base di gara: € 1.021.020,00 oltre I.V.A.**

ALLEGATO sub 1
“FACSIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE RILASCIATA
ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 e SS.MM.II.”

(La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia non autenticata di un documento d’identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445/2000. Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000.)

Il R.U.P.

(Arch. Giuseppina Pia Di Martino)



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Facsimile

Ad.

A.M.B. S.p.a.

Via Papa Giovanni XXIII, n. 26

90011 – Bagheria (PA)

Oggetto: “Procedura aperta per l’affidamento del servizio di trattamento finalizzato al recupero (R3 – Allegato C del D.Lgs. n. 152/2006 e ss.mm.ii) di rifiuti biodegradabili (F.O.R.S.U.) – CER 20.01.08 – derivanti dal servizio di raccolta differenziata porta a porta effettuato nel Comune di Bagheria (PA) con servizio di prelievo e trasporto all’impianto di recupero finale. - Mesi 12 (dodici)”. - **C.I.G.8563274D3E.**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in _____, via _____, capitale sociale Euro _____ (_____), iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, codice Ditta INAIL n. _____, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. _____ e Matricola aziendale INPS n. _____.

CHIEDE

1. di partecipare alla procedura in oggetto come:

- Concorrentesingolo;
- 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 _____

Il Raggruppamento Temporaneo di Imprese sarà di tipo;

- Orizzontale.
- Verticale
- Consorzio ordinario tra soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 50/2016 costituito/costituendo formato dai seguenti soggetti:



STAZIONE UNICA APPALTANTE "Codice AUSA 0000616945"

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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:

Chelatiptologiadelconsorzioèlaseguente:

- Consorziofracooperativediproduzioneelavoro[art.45,comma2,lett.b)D.Lgs. 50/2016];

- Consorziotraimpreseartigiane[art.45,comma2,lett.b)D.Lgs.50/2016];

- Consorzio stabile[art.45,comma2,lett.c)D.Lgs.50/2016];

- Cheiconsorziatiperiqualiilconsorzioconcorresonoiseguenti:

- _____

cheeseguiràleseguentipartidelservizio:



STAZIONE UNICA APPALTANTE "Codice AUSA 0000616945"

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it
URL: <https://www.ambspa.it>
Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

- _____

che eseguirà le seguenti parti del servizio:

OPPURE

che il consorzio intende eseguire in proprio il contratto.

Operatore economico stabilito in altro Stato membro, costituito conformemente alla legislazione vigente nel rispettivo Paese, così come previsto dall'art. 45, comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016.

Consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, 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 la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

2. Che l'amministrazione, è affidata ad un (*compilare solo il campo di pertinenza*):

a) Amministratore Unico, nella persona di: nome _____ cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____

b) Consiglio di Amministrazione composto da n. _____ membri e, in particolare, da: (*indicare i dati di tutti i Consiglieri*) nome _____ cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...*), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica _____

c) Consiglio di Gestione composto da n. _____ membri e, in particolare, da: (*indicare i dati di tutti i Consiglieri*) nome _____ cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...*), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica _____



STAZIONE UNICA APPALTANTE "Codice AUSA 0000616945"

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

3. Che il controllo/la vigilanza è affidata a un (*compilare solo il campo di pertinenza*):

a) Revisore contabile, nella persona del Dott.: nome _____
cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____

b) Collegio Sindacale composto da n. _____ membri e, in particolare, da: (*indicare i dati di tutti i Consiglieri*) nome _____ cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*Presidente del Collegio Sindacale*), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____

c) Consiglio di Sorveglianza composto da n. _____ membri e, in particolare, da: (*indicare i dati di tutti i Consiglieri*) nome _____ cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*indicare i dati di tutti i Consiglieri*) nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (*Presidente del Consiglio di Sorveglianza*), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____

4. (Se esistenti) che i Procuratori sono i seguenti (*indicare nominativi, dati anagrafici, residenza ed estremi della Procura Generale/Speciale*) _____

5. (Se esistenti) che i direttori tecnici sono i seguenti (*indicare nominativi, dati anagrafici, residenza durata dell'incarico*) _____

6. (Se esistenti) che gli Institori sono i seguenti (*indicare nominativi, dati anagrafici, residenza ed estremi dell'atto di nomina e la durata dell'incarico*) _____

7. a) Che nel libro soci della medesima _____ figurano i soci sottoelencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:

..... %
..... %



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

TOTALE 100 %

- b) Che in base alle risultanze del libro soci, nonché a seguito di comunicazioni ricevute dai titolari delle stesse partecipazioni, risultano esistenti i seguenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto:

|..... a favore di,

|..... a favore di; |

- c) che nelle assemblee societarie svoltesi nell’ultimo esercizio sociale, antecedente alla data della presente dichiarazione, hanno esercitato il diritto di voto in base a procura irrevocabile o ne hanno avuto comunque diritto, le seguenti persone:

|..... per conto di,

|..... per conto di; |

8. Che nell’anno precedente la pubblicazione del Bando della presente Gara (*barrare solo la casella corrispondente alla propria situazione*):

|NON è cessato dalla carica alcun soggetto che rivestiva una delle cariche di cui all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016;

|Sono cessati i seguenti soggetti che rivestivano una delle cariche di cui all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016 (*indicare nominativi, dati anagrafici, residenza e carica ricoperta*).

|

|

|

9. a) Di aver preso piena conoscenza e di accettare quanto previsto e prescritto nel Bando di Gara e relativi allegati, nel Disciplinare di Gara e relativi allegati, nel Capitolato Speciale d’Oneri e relativi allegati, nel D.U.V.R.I., prendendo atto di quanto ivi indicato e di accettarne il contenuto e, quindi, le norme che regolano la Procedura e l’esecuzione del Contratto, nonché di obbligarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservarli in ogni loro parte.

- b) Di aver preso piena conoscenza, in particolare, di tutti i requisiti minimi indicati nel Bando di Gara e relativi allegati, nel Disciplinare di Gara e relativi allegati, nel Capitolato Speciale d’Oneri e relativi allegati, nel D.U.V.R.I. e di obbligarsi ad osservarli in ogni loro parte sia ai fini della presentazione dell’offerta sia, in caso di aggiudicazione della

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

gara, ai fini dell’esecuzione del Contratto, in quanto sono a tutti gli effetti requisiti e corrispondenti obbligazioni essenziali.

c) di aver preso piena conoscenza e di accettare le risposte alle richieste di chiarimenti rese ai sensi dell’art. 74, comma 4, del D.Lgs. n. 50/2016.

d) di aver considerato e valutato tutte le condizioni, incidenti sulle prestazioni del Contratto afferenti alla presente Procedura e di averne tenuto conto nella determinazione e formulazione della propria offerta.

e) di aver tenuto conto, nella preparazione della propria offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni.

10. Che, nell’ambito della forma di partecipazione dichiarata al punto 1, lo scenario complessivo offerto che verrà adottato per l’espletamento del servizio oggetto dell’appalto, ai sensi di quanto stabilito al paragrafo 3.2 del Capitolato Speciale d’Oneri, è il seguente:

Impianto *destinazione iniziale* coincidente con l’Impianto *destinazione finale* – lettera a) del paragrafo 3.2 del Capitolato Speciale d’Oneri.

Impianto *destinazione iniziale* non coincidente con l’Impianto *destinazione finale* – lettera b) del paragrafo 3.2 del Capitolato Speciale d’Oneri.

11. Che, nell’ambito della forma di partecipazione dichiarata al punto 1 e dello scenario offerto di cui al punto 10 precedente, lo/gli Operatore/i Economico/i che eseguiranno nel suo complesso la Prestazione Principale e/o le eventuali Prestazioni Secondarie secondo la/le seguente/i forma/e di operatore/i economico/i esemplificativa/e di cui all’articolo 7 del Disciplinare di Gara sono i seguenti:

Prestazione principale - Recuperatore titolare di impianto di compostaggio (Operazione di recupero R3): Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

(Se pertinente) Prestazione secondaria - Recuperatore titolare di impianto di recupero (Operazioni di recupero R12 e/o R13): Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

Prestazione secondaria - Trasportatore C.E.R. 20.01.08:
(Operazioni di recupero R12 e/o R13): Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____



STAZIONE UNICA APPALTANTE "Codice AUSA 0000616945"

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

_____, partita IVA n. _____

- (Se pertinente) Intermediario che dimostri di avere la disponibilità di recuperatore/i e/o trasportatore autorizzati sopra elencati: Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

12. Che, nell'ambito della forma di partecipazione dichiarata al punto 1, dello scenario offerto di cui al punto 10 e della forma esemplificativa di operatore economico che eseguiranno il servizio nel suo complesso, dichiarata al punto 11 precedente, la parte delle prestazioni contrattuali (Prestazione Principale e Prestazioni Secondarie) che ciascun operatore economico singolo, raggruppato e/o raggruppando, assumerà secondo la/le forme di raggruppamento esemplificative di cui ai paragrafi 10.2, 10.3, 10.4 e 10.5 del Disciplinare di Gara, è la seguente (Barrare le fattispecie che ricorrono):

- Operatore economico singolo (non intermediario) che eseguirà il servizio come sotto specificato:**

Prestazione principale - (Operazione di recupero R3), effettuata dall' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

Eventuale Prestazione secondaria - (Operazione di recupero R12 e/o R13), effettuata dall' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

Prestazione secondaria - (Operazione di trasporto), effettuata dall' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

- Operatore economico singolo intermediario** _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____ **che metterà a disposizione le seguenti attività:**

Prestazione principale - (Operazione di recupero R3), effettuata dall' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

_____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

Eventuale Prestazione secondaria - (Operazione di recupero R12 e/o R13), effettuata dall' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

Prestazione secondaria - (Operazione di trasporto), effettuata dall' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

RTI orizzontale (senza intermediario), che eseguirà il servizio come sotto specificato:

L' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, in qualità di **mandataria**, eseguirà la seguente prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale – operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -) _____, con quota di partecipazione al raggruppamento pari a _____.

L' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, in qualità di **mandante**, eseguirà la seguente prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale – operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -) _____, con quota di partecipazione al raggruppamento pari a _____.

L' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, in qualità di **mandante**, eseguirà la seguente prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale – operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -) _____, con quota di partecipazione al raggruppamento pari a _____.

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

) _____ ,con quota di partecipazione al raggruppamento pari a _____.

RTI verticale tra recuperatori e trasportatori (senza intermediario), che eseguirà il servizio come sotto specificato:

L' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, in qualità di **mandataria**, eseguirà la seguente prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale – operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -) _____ ,con quota di partecipazione al raggruppamento pari a _____.

L' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, in qualità di **mandante**, eseguirà la seguente prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale – operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -) _____ ,con quota di partecipazione al raggruppamento pari a _____.

L' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, in qualità di **mandante**, eseguirà la seguente prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale – operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -) _____ ,con quota di partecipazione al raggruppamento pari a _____.

RTI verticale tra recuperatori e trasportatori, con intermediario _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, **in qualità di mandatarie** eseguirà il servizio come sotto specificato:

Metterà a disposizione la seguente prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale – operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero R12 e/o R13 , prestazione secondaria –

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

trasporto -) _____, con
quota di partecipazione al raggruppamento pari a _____ che
verrà eseguita dell’ Operatore Economico _____, con sede in
_____, via _____, codice fiscale n.
_____, partita IVA n. _____.

L’ Operatore Economico _____, con sede in _____,
via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n.
_____, in qualità di **mandante**, eseguirà la seguente
prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale –
operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero
R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -
) _____, con quota di partecipazione al
raggruppamento pari a _____.

L’ Operatore Economico _____, con sede in _____,
via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n.
_____, in qualità di **mandante**, eseguirà la seguente
prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale –
operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero
R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -
) _____, con quota di partecipazione al
raggruppamento pari a _____.

RTI verticale tra recuperatori e trasportatori, con intermediario
_____, con sede in _____, via _____,
codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, **in qualità di**
mandante che eseguirà il servizio come sotto specificato:

L’ Operatore Economico _____, con sede in _____,
via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n.
_____, in qualità di **mandataria**, eseguirà la seguente
prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale –
operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero
R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -
) _____, con quota di partecipazione al
raggruppamento pari a _____.

Metterà a disposizione la seguente prestazione (Oltre alla descrizione indicare
se trattasi di prestazione principale – operazione di recupero R3 - , prestazione



STAZIONE UNICA APPALTANTE "Codice AUSA 0000616945"

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

secondaria – operazione di recupero R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -) _____, con quota di partecipazione al raggruppamento pari a _____ che verrà eseguita dell' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____.

- Metterà a disposizione** la seguente prestazione (Oltre alla descrizione indicare se trattasi di prestazione principale – operazione di recupero R3 - , prestazione secondaria – operazione di recupero R12 e/o R13 , prestazione secondaria – trasporto -) _____, con quota di partecipazione al raggruppamento pari a _____ che verrà eseguita dell' Operatore Economico _____, con sede in _____, via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____.

13. 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 _____.

(in alternativa)

- non essere nella White list, in quanto attività non rientrante in quelle individuate dall'art. 1, commi 53 e 54, della legge 6 novembre 2012, n. 190 soggette a tentativi di infiltrazione mafiosa:

- a) Trasporto di materiali a discarica per conto di terzi;
- b) trasporto, anche transfrontaliero, e smaltimento di rifiuti per conto di terzi;
- c) estrazione, fornitura e trasporto di terra e materiali inerti;
- d) confezionamento, fornitura e trasporto di calcestruzzo e di bitume;
- e) noli a freddo di macchinari;
- f) fornitura di ferro lavorato;
- g) noli a caldo.

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

h) autotrasporto per conto di terzi;

i) guardiania dei cantieri.

14. Che, con riferimento a quanto richiesto nel Disciplinare di Gara e dichiarato nel DGUE (Parte IV: “Criteri di selezione”, sezione “A: IDONEITÀ”) l’Impresa dichiara che (Barrare e compilare la/le fattispecie che ricorrono):

a) 1. L’impianto per l’operazione di recupero R3 - CER 200108 oggetto della presente Procedura è dotato/i dell’autorizzazione, rilasciata all’Impresa e in corso di validità alla data di pubblicazione del Bando di Gara, come di seguito elencato: _____

(Indicare gli estremi dell’autorizzazione, data di scadenza e potenzialità dell’impianto); **si allega copia conforme dell’autorizzazione.**

(in alternativa)

1. Che l’ente che ha rilasciato l’autorizzazione per l’operazione di recupero R3 - CER 200108 oggetto della presente Procedura è _____ e che l’autorizzazione è visionabile sul sito _____ sul quale è possibile accedere ed estrarre copia.

b) 2. L’eventuale impianto intermedio per l’operazione di recupero R12 e/o R13 - CER 200108 oggetto della presente Procedura è dotato/i dell’autorizzazione, rilasciata all’Impresa e in corso di validità alla data di pubblicazione del Bando di Gara, come di seguito elencato: _____

(Indicare gli estremi dell’autorizzazione, data di scadenza e potenzialità dell’impianto); **si allega copia conforme dell’autorizzazione.**

(in alternativa)

2. Che l’ente che ha rilasciato l’autorizzazione per l’operazione di recupero R12 e/o R13 - CER 200108 oggetto della presente Procedura è _____ e che l’autorizzazione è visionabile sul sito _____ sul quale è possibile accedere ed estrarre copia.

c) Di essere titolare, alla data di pubblicazione del Bando di Gara, dell’/gli impianto/i di cui alla/e precedente/i:

Lettera a).

Lettera b).

d) Che la disponibilità residua di ricezione dell’impianto ove si svolge l’operazione di



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

recupero R3 - CER 200108 oggetto della presente Procedura espressa in tonnellate giornaliere e mensili è pari a:

Capacità residua [tonnellate/giorno]

Capacità residua [tonnellate/mese]

e) Di impegnarsi a destinare ad uso specifico ed esclusivo e per tutta la durata contrattuale, quota parte della capacità residua di cui al precedente punto d) secondo il seguente dettaglio:

Capacità da destinare ad uso specifico [tonnellate/giorno]

Capacità da destinare ad uso specifico [tonnellate/mese]

f) Che la disponibilità residua di ricezione dell'impianto intermedio ove si svolge l'eventuale operazione di recupero R12 e/o R13 - CER 200108 oggetto della presente Procedura espressa in tonnellate giornaliere e mensili è pari a:

Capacità residua [tonnellate/giorno]

Capacità residua [tonnellate/mese]

g) Di impegnarsi a destinare ad uso specifico ed esclusivo e per tutta la durata contrattuale, quota parte della capacità residua di cui al precedente punto f) secondo il seguente dettaglio:

Capacità da destinare ad uso specifico [tonnellate/giorno]

Capacità da destinare ad uso specifico [tonnellate/mese]

h) Che l'impianto/gli impianti possa/possano operare liberamente senza alcun elemento ostativo, ivi inclusa la necessità di eventuali ulteriori autorizzazioni, per lo svolgimento delle attività di trattamento oggetto della presente Procedura.

15. Di impegnarsi a trasmettere, entro 15 giorni dalla richiesta, la documentazione di cui all'allegato sub 3 – Idoneità tecnico professionale al disciplinare di gara.
16. Che, con riferimento alla presente Procedura, non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, e che l'offerta sarà predisposta nel pieno rispetto di tale normativa.
17. Di essere consapevole che:
 - (i) L'eventuale realizzazione nella presente Procedura di pratiche e/o intese restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, sarà valutata dalla Stazione Appaltante anche nell'ambito delle successive procedure di gara indette dalla medesima Stazione Appaltante ed aventi lo stesso oggetto della presente Procedura, al fine della motivata esclusione dalla partecipazione nelle stesse procedure, ai sensi della normativa vigente.



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(ii) La Stazione Appaltante si riserva, altresì, di segnalare alle Autorità competenti eventuali elementi che potrebbero attestare la realizzazione nella presente Procedura di pratiche e/o intese restrittive della concorrenza e del mercato anche al fine della verifica della sussistenza di eventuali fattispecie penalmente rilevanti, provvedendo a mettere a disposizione delle dette Autorità qualsiasi documento a tal fine utile in suo possesso.

18. Che non ha presentato offerta in più di un Raggruppamento Temporaneo di Imprese o Consorzio, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento di imprese o Consorzio.

19. (Barrare la casella corrispondente alla propria situazione):

Che l’Impresa non è azienda o società sottoposta a sequestro o confisca ai sensi dell’articolo 12-*sexies* del decreto-legge 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356, o degli articoli 20 e 24 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 affidata ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario.

(oppure, in alternativa)

Che l’Impresa è azienda o società sottoposta a sequestro o confisca ai sensi dell’articolo 12-*sexies* del decreto-legge 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356, o degli articoli 20 e 24 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 ed affidata ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario, in base al seguente provvedimento:

20. (Eventuale ove non venga prodotta la certificazione) che, al fine di poter fruire del beneficio della riduzione del 50% (cinquanta per cento) della cauzione provvisoria di cui all’art. 93, comma 7 del D.Lgs. n. 50/2016, è in possesso della certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI EN ISO 9000 rilasciata da Organismo accreditato ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI CEI EN ISO/IEC 17000: _____ (indicare Organismo che ha rilasciato la certificazione, la data di emissione e la data di validità del certificato).



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

21. (Eventuale ove non vengano prodotte le certificazioni/attestazioni) che, al fine di poter fruire del beneficio delle ulteriori riduzioni percentuali della cauzione provvisoria di cui all’art. 93, comma 7 del D.Lgs. n. 50/2016, è in possesso delle seguenti iscrizioni/certificazioni di cui al medesimo art. 93, comma 7 del D.Lgs. n. 50/2016:
- _____
- (indicare l’Organismo che ha rilasciato la singola certificazione o che gestisce la singola registrazione/iscrizione, la data di emissione/iscrizione/registrazione e la data di validità del certificato e/o dell’iscrizione/registrazione).
22. Che la parte delle attività contrattuali eventualmente da svolgere presso l’Impresa sarà eseguita presso sedi o dipendenze in territorio UE e comunque in Stati che abbiano attuato la convenzione di Strasburgo del 28 gennaio 1981 in materia di protezione delle persone rispetto al trattamento di dati o che comunque assicurino adeguate misure di sicurezza dei dati stessi.
23. Che il personale impiegato per l’esecuzione delle attività contrattuali ha padronanza della lingua italiana.
24. Che la tipologia del CCNL applicato per l’inquadramento del proprio personale è _____.
25. Che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la presente Procedura e/o di richieste di chiarimento e/o di integrazione della documentazione presentata, autorizza espressamente A.M.B. S.p.a. all’invio delle medesime a mezzo PEC all’indirizzo _____ e che si elegge domicilio in _____ Via _____, tel. _____, e-mail _____.
26. (Eventuale da rilasciare in caso di RTI o Consorzi) che, a corredo dell’offerta congiunta sottoscritta da tutte le Imprese raggruppate/raggruppande (o dall’Impresa capogruppo in caso di RTI già costituiti), la parte delle prestazioni contrattuali che ciascuna impresa raggruppata e/o raggruppanda assume nella ripartizione dell’oggetto contrattuale all’interno del RTI/Consorzio è, la seguente:
- | | | |
|-----------------------|------------------|-----------------|
| _____ (Impresa) _____ | _____ (attività) | _____ (%) _____ |
| _____ (Impresa) _____ | _____ (attività) | _____ (%) _____ |
| _____ (Impresa) _____ | _____ (attività) | _____ (%) _____ |
27. (Eventuale da rilasciare in caso di RTI costituendi ovvero di Consorzi costituendi) che, in caso di aggiudicazione si impegna a costituire RTI/Consorzio conformandosi alla disciplina di cui all’art. 48, comma 8 del D.Lgs. n. 50/2016, conferendo mandato



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

collettivo speciale con rappresentanza all’impresa qualificata mandataria la quale stipulerà il Contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate.

28. (Eventuale, 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, del D.P.R. 633/72, e comunicherà alla Stazione Appaltante, in caso di aggiudicazione della presente Procedura, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge.
29. Di essere consapevole che, in riferimento al Contratto che verrà sottoscritto con l’aggiudicatario della Procedura, trova applicazione la disciplina sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010 n. 136 e ss.mm.ii.
30. Di impegnarsi fin da ora ad ottemperare alla disciplina sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010, nel caso di aggiudicazione della Procedura in oggetto in proprio favore.
31. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 della D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679, 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 qui si intende integralmente trascritto.
32. Di essere a conoscenza che A.M.B. S.p.a. si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni.
33. Di attestare, la regolare revisione dei mezzi e le relative autorizzazioni degli stessi per le operazioni di trasporto.
34. Di essere consapevole che, fatto salvo il ricorso al c.d. “soccorso istruttorio” ai sensi e per gli effetti dell’articolo 83, comma 9 del D.Lgs. n. 50/2016, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione e/o di quanto riportato e dichiarato nel DGUE, questa Impresa verrà esclusa dalla presente Procedura, se risultata aggiudicataria, decadrà dall’aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata e A.M.B. S.p.a. avrà la facoltà di escutere la cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto questo potrà essere risolto di diritto da A.M.B. S.p.a. ai sensi dell’art. 1456 cod. civ e la stessa A.M.B. S.p.a. escuterà la cauzione definitiva e adotterà tutti i conseguenti provvedimenti contrattualmente e normativamente previsti.
35. Di essere consapevole che la Stazione Appaltante si riserva il diritto di:
 - a) Procedere all’aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida, se ritenuta congrua e conveniente.



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 1 – FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

- b) Non procedere all’aggiudicazione se nessuna offerta risultasse conveniente o idonea in relazione all’oggetto contrattuale.
 - c) Sospendere, reindire o non aggiudicare la Procedura motivatamente.
 - d) Non stipulare motivatamente il Contratto qualora sia in precedenza intervenuta l’aggiudicazione.
36. Di essere consapevole e di aver preso atto che essendo il sopralluogo preliminare obbligatorio, il medesimo concorrente non potrà in alcun caso e in alcun modo eccepire o contestare la mancata conoscenza o il difetto di conoscenza di elementi, qualunque essi siano: ciò sia nella fase di presentazione dell’offerta e di partecipazione alla procedura, sia ai fini e nell’ambito dell’esecuzione del Contratto.

Firma

||

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità del codice fiscale, del/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.

II R.U.P.

(Arch. Giuseppina Pia Di Martino)



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 12 – FAC SIMILE DICHIARAZIONE D’IMPEGNO RAGGRUPPAMENTI NON ANCORA COSTITUITI

Oggetto: “Procedura aperta per l’affidamento del servizio di trattamento finalizzato al recupero (R3 – Allegato C del D.Lgs. n. 152/2006 e ss.mm.ii) di rifiuti biodegradabili (F.O.R.S.U.) – CER 20.01.08 – derivanti dal servizio di raccolta differenziata effettuato nel Comune di Bagheria (PA) con servizio di prelievo e trasporto all’impianto di recupero finale. - Mesi 12 (dodici)”. - **C.I.G.8563274D3E – Importo a base di gara: € 1.021.020,00 oltre I.V.A.**

ALLEGATO sub 12

“FAC SIMILE DICHIARAZIONE D’IMPEGNO RAGGRUPPAMENTI NON ANCORA COSTITUITI”

Redatta anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata, compilata e sottoscritta da tutti i componenti dei raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari o GEIE non ancora costituiti.

1) Il/La sottoscritto/a
.....nato/a a
.....il
..... residente in
indirizzo
C.F.
.....
nella sua qualità di
.....della ditta
.....con sede
in
.....indirizzo...
..... C.F.
..... P.
IVA

2) Il/La sottoscritto/a
.....nato/a a
.....il
..... residente in
indirizzo
C.F.
.....
nella sua qualità di
.....della ditta
.....con sede



STAZIONE UNICA APPALTANTE "Codice AUSA 0000616945"

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it
URL: https://www.ambspa.it
Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

ALLEGATO sub 12 - FAC SIMILE DICHIARAZIONE D'IMPEGNO
RAGGRUPPAMENTI NON ANCORA COSTITUITI

in
.....indirizzo...
..... C.F.
..... P.
IVA

3) Il/Lasottoscritto/a
.....nato/aa
.....il
.....residente in
indirizzo
C.F.
.....
nellasuaqualitàdi
.....delladitta
.....con sede
in
.....indirizzo...
..... C.F.
..... P.
IVA

consapevole della decadenza da benefici delle sanzioni penali previste per il caso di 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,

DICHIARANO

- 1) Di partecipare alla gara in oggetto in qualità di raggruppamento temporaneo non ancora costituito secondo quanto stabilito dall'art. 48 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.
2) Che detto raggruppamento temporaneo è composto da:
a)mandataria,
che avrà unapercentuale di partecipazione al contratto pari al % ed eseguiràleseguentiparti dell'appalto:.....
b)mandante,
che avrà unapercentuale di partecipazione al contratto pari al % ed eseguiràleseguentiparti dell'appalto:.....
c)mandante,
che avrà unapercentuale di partecipazione al contratto pari al % ed eseguiràleseguentiparti dell'appalto:.....



STAZIONE UNICA APPALTANTE “Codice AUSA 0000616945”

Indirizzo p.e.c.: ambspa@pec.ambspa.it

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

Denominazione Stazione Appaltante: AMB S.P.A.

**ALLEGATO *sub* 12 – FAC SIMILE DICHIARAZIONE D’IMPEGNO
RAGGRUPPAMENTI NON ANCORA COSTITUITI**

-
.....
.....
- 3) Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari o GEIE, ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti.

Luogo e data

.....

Il legalrappresentanti/procuratori

.....

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità del codice fiscale, del/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.

Il R.U.P.

(Arch. Giuseppina Pia Di Martino)