ALLEGATO A – Manifestazione di interesse – procedura 1_2017

Spett.le
S.R.R. ATO 7 Ragusa S.C.p.A.
Viale del Fante, 10
97100 – Ragusa
PEC: gestionerifiuti.ato7.ragusa@pec.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI PROFESSIONISTI E/O DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETTERA B) DEL D.LGS. N. 50/2016, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA DEL LAVORO ED ELABORAZIONE BUSTE PAGA DIPENDENTI PER S.R.R. ATO 7 RAGUSA S.C.P.A.

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ in via _____ n. __

Codice Fiscale del dichiarante _____

che parteciperà in qualità di: (barrare la casella che interessa)

☐ Professionista singolo;

☐ Legale rappresentante di Società di Professionisti: (indicare ragione sociale):

_____

Indicare di seguito i dati del professionista o dell'impresa:

Sede in _____ via _____ n. ___

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

iscritta alla CCIAA di _____ N. iscrizione _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

per la procedura in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n.

445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenute delle presenti dichiarazioni il sottoscrittore decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA
(ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000)

a) in ordine ai requisiti di carattere generale:

- l'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), e g), comma 2, comma 4 e comma 5 lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l) e m) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;

DICHIARA ALTRESI'

b) in ordine ai requisiti di idoneità professionale:

- di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale prescritti dal punto 6.2 dell'avviso di cui alla procedura in oggetto, e precisamente:

(selezionare la casella corrispondente ed inserire i dati richiesti)

☐ professionista singolo che svolgerà il servizio (indicare di seguito nome e cognome ed indicare nella successiva tabella i dati dell'iscrizione al relativo Ordine):

Albo di iscrizione	Consiglio dell'Ordine di:	Data di iscrizione	N. iscrizione
Iscritto all'Albo dei Consulenti del Lavoro			
Iscritto all'Albo degli Avvocati			
Iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti			

☐ per le Società di Professionisti indicare il professionista che svolgerà il servizio (indicare di seguito nome e cognome ed indicare nella successiva tabella i dati dell'iscrizione al relativo Ordine):

Albo di iscrizione	Consiglio dell'Ordine di:	Data di iscrizione	N. iscrizione
Iscritto all'Albo dei Consulenti del Lavoro			
Iscritto all'Albo degli Avvocati			
Iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti			

c) **in ordine ai requisiti di capacità economica e finanziaria:**

- di avere realizzato in ciascuno degli ultimi tre esercizi (2014 - 2015 – 2016) il seguente fatturato, (che deve essere per ciascun anno del triennio di almeno il doppio dell'importo posto a base della presente procedura di cui al punto 5.1. dell'avviso di manifestazione di interesse):

ANNO	FATTURATO
2014	€
2015	€
2016	€

d) **in ordine ai requisiti di capacità tecnica e professionale:**

- di avere svolto nell'ultimo triennio almeno cinque servizi analoghi di assistenza e di consulenza del lavoro e previdenziale a favore di Enti pubblici, Società pubbliche e private, con elaborazione di almeno n. 20 buste paga/mese per singolo servizio, di cui si fornisce il seguente elenco:

DATA / PERIODO CONTRATTUALE	COMMITTENTE / DESTINATARIO	OGGETTO DEL SERVIZIO	N° BUSTE PAGA/MESE	IMPORTO (IVA ESCLUSA)

- di essere in possesso delle risorse umane e tecniche e dell'esperienza necessaria per eseguire il servizio oggetto della procedura con un adeguato standard di qualità;

DICHIARA ALTRESI'

- l'insussistenza di cause di incompatibilità con lo svolgimento dell'incarico oggetto della procedura;
- di avere preso visione di quanto disposto dall'art. 3 della L. 136/2010 e di assumersi gli obblighi inerenti la tracciabilità dei flussi finanziari in caso di successiva aggiudicazione;
- di non essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professione;

- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore di lavoratori dipendenti e di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse:
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzarne il trattamento ai sensi del medesimo D. Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto inoltre si impegna alla tempestiva comunicazione di ogni possibile variazione dei dati sopra riportati, consapevole che i dati sopra dichiarati restano validi per tutto lo svolgimento della procedura fino a quando non viene resa una nuova dichiarazione.

DATA ____/_____/_____

IL DICHIARANTE

_____

(firma per esteso del dichiarante)

- **ALLEGA COPIA DEL CURRICULUM VITAE;**
- **ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (*)**

(*) PER ESSERE CONSIDERATA VALIDA LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITA'.