

CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA' O DELLA DITTA INDIVIDUALE

Allegato A

Spett.le Parco archeologico di Sepino - Direzione regionale Musei Nazionali Molise

Salita S. Bartolomeo n. 10

86100 - Campobasso

pa-sepino-mu-cb@pec.cultura.gov.it

Oggetto: **Istanza di iscrizione all'albo delle imprese**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

C.F. _____

residente a _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____ n° _____

in qualità di:

Il tuo testo qui 1

Legale rappresentante della società o del consorzio denominata/o _____

Titolare della ditta individuale denominata _____

Legale rappresentante della società capogruppo denominata _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo delle Imprese istituito da Codesto spett.le Ente.

A tal fine, preso atto di quanto contenuto nell'Avviso pubblico di istituzione dell'Albo delle Imprese prot. n. **DRM-MOL|09/07/2024|DECRETO 59** del Parco archeologico di Sepino - Direzione regionale musei nazionali Molise, nonché consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000), comunica i seguenti dati inerenti all'attività svolta (compilare tutte le voci sottostanti: la mancata compilazione di anche solo una voce rende questa istanza invalutabile da parte della Direzione).

CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA' O DELLA DITTA INDIVIDUALE

- Codice Fiscale: _____
- Partita IVA: _____
- Sede legale: Via/Piazza _____ n° _____
Comune _____ (Prov. _____) C.a.p. _____
- Sede operativa (se diversa dalla legale): Via/Piazza _____
n. _____, Comune _____ (Prov. _____) C.a.p. _____
- Recapito corrispondenza: sede legale sede operativa
- Tipo di impresa (art. 65, comma 2 D.Lgs. 36/2023):

Impresa individuale	Raggruppamento temporaneo di concorrenti
Società anche cooperativa	Consorzio ordinario di concorrenti
Consorzi tra società cooperative	Aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete
Consorzi stabili	Soggetti che hanno stipulato il contratto di GEIE
- C.C.N.L. applicato (se datore di lavoro): _____
- I.N.P.S.: matricola azienda (se datore di lavoro) _____
posizione contributiva individuale (se autonomo) _____
sede competente _____
- I.N.A.I.L.: matricola azienda/posizione contributiva _____
sede competente _____
- Cassa Edile (se impresa edile): codice impresa _____
codice Cassa _____
- E-mail: _____
- PEC: _____
- Telefono (utenza fissa e/o mobile): _____

CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA' O DELLA DITTA INDIVIDUALE

DICHIARA

1. Di essere interessato alle seguenti categorie di lavori:

(Evidenziare le categorie di lavori per le quali si manifesta interesse. L'Operatore Economico ha facoltà di registrarsi per alcune ovvero tutte le categorie per cui risulti in possesso dei requisiti di ammissione e che risultino coerenti con l'oggetto sociale risultante dal Certificato Camerale)

	< 40.000,00 EURO	≥ 40.000,00 € e < 150.000,00 €	≥ 150.000,00 € e < 350.000,00 €	≥ 350.000,00 € e < 1.000.000,00 €	≥ 1.000.000,00 fino alle soglie comunitarie
OG 1					
OG 2					
OG 11					
OG 13					
OS 2- A					
OS 2 - B					
OS 3					
OS 4					
OS 5					
OS 6					
OS 21					
OS 24					
OS 25					
OS 28					
OS 30					

DICHIARA INOLTRE

ai sensi del D.P.R. 445/2000, e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso D.P.R. nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato:

CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA' O DELLA DITTA INDIVIDUALE

1. di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le disposizioni di cui all'Avviso pubblico prot. n. **DRM-MOL|12/01/2023|DECRETO 1** che istituisce l'Albo delle imprese del Parco archeologico di Sepino - Direzione regionale musei nazionali Molise

2. Di essere iscritto

Al Registro delle imprese presso la competente Camera di Commercio Industria e Artigianato di _____ con n _____ dal _____ Codice attività _____

Ovvero

nell'Albo/Elenco/Ordine o nel Ruolo _____

3. Che i nominativi

- del titolare e del direttore tecnico, in caso di impresa individuale;
- dei soci e del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo;
- dei soci accomandatari e del direttore tecnico, in caso di società in accomandita semplice,
- dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, se si tratta di altro tipo di società o consorzio

sono i seguenti*:

Nome e cognome	Nato/a a	il	C.F.	Carica/qualifica

(* la tabella deve essere obbligatoriamente compilata pena l'esclusione dall'Albo)

4. Che non sussiste nessuna condizione di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023.

CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA' O DELLA DITTA INDIVIDUALE

5. Che non sussistono motivi ostativi all'accettazione di un eventuale incarico né cause di divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione.

6. Che il proprio personale non si trova nelle condizioni di cui all'art. 53, co. 16 *ter*, del D.Lgs. 165/2001 e che non sussistono altre cause di incompatibilità o di conflitto di interessi con la Direzione regionale Musei del Molise.

8. Nel caso sussistano rapporti di controllo, di cui all'articolo 2359 del Codice Civile, indica di seguito le imprese controllanti e/o le imprese controllate:

Imprese controllanti (denominazione, ragione sociale e sede): _____

Imprese controllate (denominazione, ragione sociale e sede): _____

9. Di avere stipulato con l'ente assicurativo _____ la polizza assicurativa n. _____ per la copertura della propria responsabilità professionale fino a euro _____ (= _____ / _____).

10. Di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento adottato dal MIC con D.M. del 23/12/2015 pubblicato sul sito istituzionale Sezione Trasparenza

11. Di rilasciare assenso alla Direzione regionale Musei Molise per il controllo di quanto con la presente dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

12. Di comunicare immediatamente ogni eventuale variazione alla presente dichiarazione e di essere a conoscenza del fatto che la Direzione regionale Musei Molise si riserva, se tali modifiche lo comportano, di cancellarlo dall'Albo costituito a seguito dell'Avviso, fatto salvo altresì il diritto alla revoca dei mandati già conferiti.

CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA' O DELLA DITTA INDIVIDUALE

17. Alla presente dichiarazione si prega di allegare la seguente documentazione:

- a) copia aggiornata della Visura Camerale;
- b) attestazione SOA;
- c) Certificato Esecuzione Lavori (CEL) rilasciato da enti pubblici;
- d) documentazione (dichiarazione di regolare esecuzione e relative fatture) attestante la realizzazione dei lavori di cui al punto 16;
- e) documentazione attestante il possesso di copertura assicurativa contro i rischi professionali;
- f) fotocopia, non autenticata, del documento di identità, ovvero di un documento di riconoscimento equipollente, del soggetto dichiarante (art 38, comma 3 d.P.R. 445/2000).

Lì, _____ / ____ / _____

Timbro e firma
