

Bollo Euro 16,00
(nel caso di esenzione
indicare la relativa normativa)

Scadenza ore 12.30 di martedì 31 maggio 2016

AL COMUNE DI FAGAGNA
Piazza Unità d'Italia, 3
33034 Fagagna

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO ATTUATORE DI UN PROGETTO DI LAVORI DI PUBBLICA UTILITA' DELLA DURATA DI MESI 6 (26 SETTIMANE) DENOMINATO "CUSTODIA E VIGILANZA IMPIANTI SPORTIVI E CENTRI POLIFUNZIONALI IN COMUNE DI FAGAGNA" DESTINATO A N. 4 PERSONE DONNE DI ETÀ SUPERIORE A 50 ANNI E UOMINI DI ETÀ SUPERIORE A 55 ANNI IN CONDIZIONI DI DISOCCUPAZIONE DI LUNGA DURATA

Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione - Programma Operativo del Friuli Venezia Giulia - Fondo sociale europeo – Programmazione 2014/2020 - Asse 1 – Occupazione

Lavori di pubblica utilità - Settore di intervento: custodia e vigilanza finalizzati a migliorare la fruibilità degli impianti sportivi, centri sociali, educativi o culturali gestiti dalle Amministrazioni pubbliche

Codice CUP: G96G15000420006

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente a _____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____

in qualità di _____

della (denominazione impresa; cooperativa sociale; cooperativa di produzione e lavoro, consorzio già costituito, ecc.)

con sede legale o unità locale nel territorio della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia

a _____ in via _____ n. _____

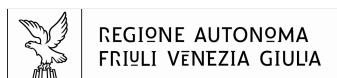
con codice fiscale n. _____

con partita IVA n. _____ telefono _____

fax _____ e mail _____ PEC _____

partecipante alla procedura di cui all'oggetto, come (barrare la relativa casella):

☐ impresa singola;



- ☐ capogruppo mandataria del costituendo raggruppamento temporaneo di imprese con l'impresa/le imprese _____ (mandante/i);
- ☐ mandante del costituendo raggruppamento temporaneo di imprese con l'impresa _____ (capogruppo mandataria);
- ☐ capogruppo mandataria di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito con i seguenti soggetti:
mandante: _____;
mandante: _____;
- ☐ Consorzio ordinario già costituito, partecipante per i seguenti soggetti consorziati.

_____;
- ☐ soggetto partecipante al presente avviso in qualità di partner indicato quale esecutore del servizio, di Consorzio stabile o fra società cooperative di produzione e lavoro già costituito partecipante alla procedura:
(indicare il Consorzio): _____
- ☐ soggetto partecipante al presente avviso in qualità di futuro partner di un Consorzio non ancora costituito, tra i seguenti soggetti, partecipante alla procedura:

_____;

CHIEDE

di partecipare alla selezione per individuare il soggetto attuatore cui verrà concesso contributo economico per la realizzazione di un progetto di inserimento lavorativo temporaneo della durata di mesi sei (26 settimane) denominato "CUSTODIA E VIGILANZA IMPIANTI SPORTIVI E CENTRI POLIFUNZIONALI IN COMUNE DI FAGAGNA" finalizzato all'inserimento lavorativo di soggetti svantaggiati.

Il sottoscritto dichiara, con riferimento all'impresa rappresentata, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, articoli 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del Testo unico 445/00 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci:

- Che l'impresa rappresentata ha sede legale o unità locale nel territorio della Regione Friuli Venezia Giulia;
- Che l'impresa rappresentata dispone di attrezzatura idonea all'attuazione del progetto territoriale di iniziative di lavoro di pubblica utilità oggetto della presente selezione;
- Che l'impresa rappresentata è sufficientemente strutturata a livello organizzativo per sostenere l'inserimento

lavorativo nel progetto territoriale di iniziative di lavoro di pubblica utilità oggetto della presente selezione;

-Che l'impresa rappresentata è in grado di assicurare ai soggetti beneficiari gli elementi essenziali di formazione in materia di sicurezza nello specifico luogo di lavoro;

-Che nell'oggetto sociale dell'impresa rappresentata è previsto lo svolgimento di attività di inserimento lavorativo o di attività che rientrano nel settore d'intervento relativo al progetto oggetto della presente selezione;

-Che l'impresa rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, e che nei suoi confronti non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

-Che l'impresa rappresentata è in regola dal punto di vista contributivo e, ai fini delle verifiche da effettuarsi tramite il Documento Unico di Regolarità Contributiva, che:

A) ai fini INAIL, la sede competente è quella di _____ e il codice ditta/P.A.T. è _____;

B) ai fini INPS, la sede competente è quella di _____ e la matricola dell'azienda/P.C.I. è _____;

- Che l'impresa rappresentata è in regola con la normativa in materia di sicurezza sul posto di lavoro (d.lgs. n. 81/2008 e s.m.i. e ogni altra disposizione vigente in materia);

-Che l'impresa rappresentata è regolarmente iscritta presso la C.C.I.A.A. di _____ per le seguenti attività: _____

-per le sole cooperative o consorzi di cooperative: che la cooperativa/il consorzio è iscritta/o al Registro Regionale delle cooperative di cui alla L.R. n. 20/2006 e successive modificazioni ed integrazioni al numero _____, dalla data del _____ e che la stessa, alla data di richiesta di partecipazione alla selezione non è stata sospesa o cancellata dall'albo;

-Per i soli raggruppamenti o consorzi ordinari: che l'impresa concorrente non partecipa alla procedura di selezione in più di un raggruppamento temporaneo di concorrenti o di un consorzio ordinario, ovvero che non partecipa alla procedura di selezione anche in forma individuale qualora abbia partecipato alla medesima procedura di selezione in raggruppamento di concorrenti o in consorzio ordinario;

-Per i soli raggruppamenti o consorzi ordinari: che le parti del progetto che saranno eseguite dalle singole imprese raggruppate o consorziate, sono le seguenti (specificare le prestazioni e denominazione delle imprese che presteranno le stesse): _____

-nel caso di raggruppamento o consorzio ordinario non ancora costituito, si indica di seguito a quale concorrente, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza, qualificato come mandatario: _____

-nel caso di consorzi stabili o di cooperative sociali o di cooperative di produzione e lavoro

(barrare le relative voci e all'occorrenza, completare):

☐ le imprese componenti il consorzio sono (denominazione sociale, codice fiscale/partita IVA, sede legale): _____

☐ il consorzio intende eseguire in proprio il servizio;

OVVERO:

☐ i consorziati per i quali il consorzio concorre sono i seguenti:

_____ (denominazione sociale, codice fiscale/partita IVA, sede legale).

-nel caso di consorzi stabili:

☐ che non si partecipa alla presente procedura di selezione in più di un consorzio stabile;

-di autorizzare il Comune di Fagagna ad effettuare ogni comunicazione inerente la presente selezione tramite il seguente numero di fax _____;

-che, con riferimento alla legge n. 68/1999 (*"Norme per il diritto al lavoro dei disabili"*):

(barrare una delle caselle sottostanti)

☐ l'impresa rappresentata non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

IN ALTERNATIVA

☐ che l'impresa rappresentata ha ottemperato agli obblighi di assunzione derivanti dalle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili. A tal fine, l'impresa dichiara che il competente Servizio provinciale che esercita le funzioni di collocamento, è:

Via/P.zza: _____, n. _____ - C.A.P. _____ Sede _____

-che, con riferimento alla legge n. 383/2001 e successive modificazioni ed integrazioni
(barrare una delle caselle sottostanti):

☐ l'impresa rappresentata non si è avvalsa di piani individuali di emersione;

IN ALTERNATIVA:

☐ che l'impresa rappresentata si è avvalsa di piani individuali di emersione, ma che il periodo di emersione si è concluso;

-non sussistono altre situazioni che determinano l'esclusione dell'impresa rappresentata dalla procedura di selezione;

-di avere letto le clausole dell'avviso pubblico cui si riferisce la presente selezione e di accettarle incondizionatamente.

data

firma

Allegati obbligatori:

1) fotocopia valido documento di identità legale rappresentante;