**"Allegato A" tr**

**OGGETTO*:*** Procedura aperta per l’affidamento dei servizi di noleggio di navi passeggeri NON IN SERVIZIO DA CROCIERA per il Villaggio degli Atleti nel periodo 29 giugno-16 luglio 2019 da ormeggiare nel porto di Napoli. – CIG: **7251630A60** CUP: **C64J16000000001**.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA PRESENTAZIONE DELL’OFFERTA**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL

NELLA SUA QUALITA' DI

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA/ SOCIETA'

**Ammonito in merito alle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i.– art.76 e correlati – per chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità**

**C H I E DE**

di partecipare alla presente procedura di gara come :

come :

|  |
| --- |
|  |

**Impresa singola**,

|  |
| --- |
|  |

**Costituenda/Costituita ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA**, formata dalle seguenti Imprese / Società

|  |
| --- |
| ( indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Sociale |  | Sede Legale |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
|  |  |

Dichiara pertanto che

.) l'IMPRESA SOCIETA' CAPOGRUPPO E'/SARA’

.) partecipa al raggruppamento con la seguente % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, che le Imprese indicate parteciperanno/partecipano all’A.T.I. nella composizione di seguito riportata :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nominativo Impresa | Qualifica nell’A.T.I.  (Capogruppo, mandante) | % di partecipazione all’ATI |
|  | Capogruppo |  |
|  | Mandante |  |
|  | Mandante |  |
|  | Mandante |  |
|  | Mandante |  |

(integrare all’occorrenza)

|  |
| --- |
|  |

**CONSORZIO……………………………………….**(indicare tipologia del Consorzio)

formato dalle seguenti Imprese / Società

|  |
| --- |
| ( indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Sociale | Forma Giuridica | Sede Legale |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

Dichiara pertanto che il Legale Rappresentante del Consorzio è

dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art.48, comma 7, del d. lgs. 50/2016. dichiara che il Consorzio partecipa a questa procedura con le seguenti Imprese :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Sociale | Forma Giuridica | Sede Legale |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Aggregazione di Imprese aderenti al contratto di rete** (ex art. 3 comma 4-ter e ss. d.l-5/2009 convertito in L.33/2009) *(vedi paragr.8.2.1. pag.14 Documento preselezione)*

formato dalle seguenti Imprese / Società

|  |
| --- |
| ( indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Sociale | Forma Giuridica | Sede Legale |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Dichiara, altresì che : *(barrare la voce che interessa)*

□ la rete è dotata di organo comune con potere di rappresentaza ma priva di soggettività giuridica

□ la rete è dotata di organo comune con potere di rappresentaza e di soggettività giuridica

□ è una rete-contratto dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza

□ la rete è priva di organo comune

il Legale Rappresentante dell’ Aggregazione è

dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, nella qualità di legale rappresentante del soggetto giuridico partecipante alla procedura

dichiara

**che per i servizi ricompresi nell’appalto intende avvalersi della facolta’ di subappalto.**

il sottoscritto, inoltre,

**Ammonito in merito alle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 – art.76 e correlati - per chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA**

**DATI GENERALI DELL’IMPRESA**

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA

SEDE LEGALE

SEDE OPERATIVA

REFERENTE PER L'AMMINISTRAZIONE Sig.

NUMERO TELEFONO E FAX

**PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (OBBLIGATORIA)**

POSTA ELETTRONICA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Partita IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Requisito di idoneità professionale**

(paragr. 3.1 Documento preselezione)

***Se operatore economico residente in Italia:***

N° Iscrizione Registro imprese

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Iscrizione Registro Ditte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CAMERA DI COMM. I.A.A. DI |  |

Data di costituzione: …………………………………………………..

Oggetto Sociale :…………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Se operatore economico non residente in Italia:***

registro professionale/ commerciale…………………………………………………………………………………………………………

n. iscrizione: …………………………………………………………….

Note (eventuali) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Requisito di capacità economico-finanziaria**

**che** l’Impresa ha ottenuto un fatturato medio annuo nell’ultimo quinquennio nell’attivita’ di esercizio di navi non in servizio da crociera di importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (minimo € 50 mln/anno);

l’Impresa allega due referenze bancarie su file scannerizzato con fotocopia del docuemnto d’indentita’ del soggetto che rilascia la dichiarazione (oppure due referenza bancarie con firma difgitale del soggetto che rilascia la dichiarazione);

che l’Impresa possiede adeguata copertura assicurativa contro i rischi nello svolgimento dell’attività’ crocieristica con le seguenti polizze e massimali…………………………………………………..

**Requisito di capacità tecnico-organizzativo**

che l’Impresa e’ dotata di n………. navi (almeno 5) in possesso di Certificato di sicurezza per navi passeggeri impiegate in navigazioni internazionali, rilasciato in conformità alla SOLAS convenzione internazionale per la salvaguardia della vita umana in mare, firmata a Londra nel 1974 e resa esecutiva con la legge 23 maggio 1980, n. 313, e con la legge 4 giugno 1982, n. 438, che ha approvato il successivo protocollo del 17 febbraio 1978, e successivi emendamenti in vigore alla data del 17 marzo 1998, di seguito denominata "SOLAS 1974”,

* di avere i seguenti dati di posizione assicurativa (se impresa italiana):

**INPS** matricola sede di

**INAIL** matricola sede di

* si impegna a mantenere inalterato il prezzo offerto per posto letto per notte, anche nell’ipotesi in cui per esigenze della stazione appaltante saranno utilizzate solo alcune delle navi offerte, e per un numero inferiori di notti all'interno del periodo temporale di progetto, con un minimo di 14 notti di permanenza presso la Stazione marittima di Napoli. Sono ammessi esclusivamente posti letto bassi e singoli (non letti a castello e no divani letto) secondo lo standard di capitolato.

□ autorizza, qualora un partecipante alla gara eserciti - ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241– la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara

ovvero

□ dichiara di non autorizzare l’accesso, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. La stazione appaltante si riserva di valutare la compatibilità dell’istanza di riservatezza con il diritto di accesso dei soggetti interessati;

* che offre navi passeggeri di capienza totale **pari o superiore a 1000 posti letto ordinari bassi;**
* che i servizi per i quali si avvarrà dell’istituto del subappalto di cui all’art.105. d.lgs.50/2016 sono i seguenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* per ogni servizio che intende subappaltare, indica la seguente terna di subappaltatori che potranno risultare affidatari del contratto di subappalto (art. 105 c. 6 dlgs 50/2016) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| servizio che si intende affidare in subappalto | subappaltatore n.1 | subappaltatore n.2 | subappaltatore n.3 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di essere informato , ai sensi e per gli effetti del d.lgs.196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nellambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa;
* di non essere in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla gara;
* **(per i Consorzi)** che il Consorzio concorre con i seguenti consorziati :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

e che relativamente a questi ultimi consorziati opera il divieto di partecipazione alla gara in qualsiasi altra forma e di essere edotto in merito al fatto che, in caso di aggiudicazione i soggetti assegnatari dell’esecuzione dei lavori non possono essere diversi da quelli indicati;

* indica (***nel caso di R.T.I. o consorzio o GEIE non ancora costituito)*** la Soc. …………………………………… alla quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo; si impegna altresì, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia di lavori pubblici con riguardo ai R.T.I./Consorzi/GEIE.

DATA

**FIRMA (DIGITALE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Trattamento dei dati personali (d.lgs. 196/2003)**

Il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili e giudiziari, da parte di ARU è effettuato esclusivamente per lo svolgimento dela presente procedura di gara nel rispetto delle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs.196/2003 e s.m.i.).

Si informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela alla riservatezza.

Ai sensi dell’art.13 del citato disposto normativo si informa che il titolare del trattamento dei dati conferiti è Agenzia Regionale per le Universadi con sede in Napoli – via santa lucia, 81, 132; che i dati forniti verranno trattati per le finalità connesse all’aggiudicazione della presente procedura, nonché per gli adempimenti imposti dalla legge; che, per le predette finalità, il conferimento dei dati è obbligatorio e l’eventuale rifiuto di fornirli comporta l’impossibilità di dare esecuzione all’iter procedurale normativamente previsto; che il trattamento sarà effettuato secondo modalità cartacee ed informatizzate; che i dati non saranno oggetto di diffusione se non per gli adempimenti imposti dalla legge e il trattamento sarà curato esclusivamente dal personale dell’Agenzia; che il responsabile del trattamento è il responsabile della struttura nell’ambito della quale i dati personali sono gestiti.

Ai sensi dell’art.7 del d. lgs. 196/2003 l’interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento.

La sottoscrizione della presente dichiarazione ha valore di attestazione di consenso per il trattamento dei dati personali conformemente a quanto sopra riportato.

DATA

**FIRMA (DIGITALE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**