

ALL. A - DOMANDA DI AMMISSIONE

CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE
Direzione Centrale Supporto alla
Programmazione ed alle Infrastrutture
Ufficio Servizi Generali Sede Centrale –
P.le Aldo Moro, 7
00185 Roma

OGGETTO: Richiesta di invito. Procedura ristretta per l'affidamento dei lavori per la sostituzione ed ammodernamento di n. 9 elevatori con eliminazione delle barriere architettoniche, assistenza e manutenzione full-risk di due anni, previa rimozione e smaltimento degli impianti esistenti presso l'edificio destinato a Sede Istituzionale del Consiglio Nazionale delle Ricerche in p.le Aldo Moro 7 ed in quello sito in via dei Taurini 19, ambedue in siti in 00185 Roma.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente in _____
Via _____ n. _____ in qualità di Titolare / Legale
rappresentante dell'impresa (singola o capogruppo ATI) _____,
con sede in _____, Via _____, n. _____,
_____, telefono _____ telefax _____
unitamente a (in caso di ATI): (Titolare/Legale rappresentante) _____
per la mandante _____
e _____ per la mandante _____

che si obbligano, in corso di aggiudicazione, a costituire un raggruppamento nelle forme di legge, con espresso riferimento alla/e Ditta/e che rappresenta/no,

CHIEDE/CHIEDONO

di essere invitato/i alla procedura ristretta in oggetto per l'esecuzione dei seguenti lavori:

Oggetto dei lavori: _____

Categoria lavori: _____

Importo base d'asta: _____

Firma del/i richiedente/i



ALL. B – DICHIARAZIONE GENERALE

Procedura ristretta per l'affidamento dei lavori per la sostituzione ed ammodernamento di n. 9 elevatori con eliminazione delle barriere architettoniche, assistenza e manutenzione full-risk di due anni, previa rimozione e smaltimento degli impianti esistenti presso l'edificio destinato a Sede Istituzionale del Consiglio Nazionale delle Ricerche in p.le Aldo Moro 7 ed in quello sito in via dei Taurini 19, ambedue in siti in 00185 Roma.

Il sottoscritto _____ in qualità di :
Titolare o Legale rappresentante dell'impresa singola – capogruppo A.T.I. (cancellare la voce che non interessa) _____ (nominativo ditta) _____, ai sensi dell'art.47 del DPR 28.12.2000 n.445,

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non trovarsi in nessuna delle condizioni comportanti causa di esclusione dalle gare per l'affidamento di lavori pubblici come elencate dall'art.38 del D.Lgs. 163/2006 a carico della ditta, dei titolari, dei legali rappresentanti, degli amministratori o direttori tecnici;
2. che la ditta è in possesso come richiesto dal bando della seguente ATTESTAZIONE DI QUALIFICAZIONE per l'esecuzione dei lavori pubblici:

CATEGORIA	CLASSIFICA

Che la Ditta è iscritta ai seguenti Enti:

Ente	Sede	Posizione n°
C.C.I.A.A.		
I.N.P.S.		
I.N.A.I.L.		
Cassa Edile		

Criterio per la selezione qualora il numero dei candidati sia superiore al numero massimo indicato nell'avviso di preselezione.



idoneità organizzativo-dimensionale

Rapporto tra il costo per il personale dipendente, sommato ad ammortamenti e canoni di leasing per immobilizzazioni tecniche e beni strumentali e la cifra d'affari in lavori risultante dagli ultimi tre bilanci depositati alla data di pubblicazione del presente avviso di selezione imprese ovvero, in caso di impresa non tenuta al deposito del bilancio, dalla situazione economica utilizzata ai fini della presentazione delle ultime cinque dichiarazioni dei redditi.		Rapporto fra il numero totale dei dipendenti dell'impresa ed il numero dei dipendenti iscritti presso le sedi INPS della Regione Lazio all'atto della presentazione della richiesta di invito			
	Rapporto	PUNTI		Percentuale	PUNTI

Dichiara inoltre che la copia della dichiarazione del revisore contabile di cui all'Al. C è conforme all'originale e che i dati in essa contenuti non hanno subito variazioni.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del DPR 28.12.2000 n° 445 in caso di dichiarazioni non veritiere. La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/2003).

Allega fotocopia documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

_____ Li, _____

Firma

Allegati:

- Fotocopia documento d'identità
- Copia certificato SOA.



ALL C - FAC SIMILE DICHIARAZIONE DI IDONEITA'

OGGETTO: Procedura ristretta per l'affidamento dei lavori per la sostituzione ed ammodernamento di n. 9 elevatori con eliminazione delle barriere architettoniche, assistenza e manutenzione full-risk di due anni, previa rimozione e smaltimento degli impianti esistenti presso l'edificio destinato a Sede Istituzionale del Consiglio Nazionale delle Ricerche in p.le Aldo Moro 7 ed in quello sito in via dei Taurini19, ambedue in siti in 00185 Roma.

Il sottoscritto nato a il e residente a in Via iscritto nel Registro dei Revisori Contabili con il N° su incarico della ditta con sede a in Via C.F./PIVA..... per il rilascio della certificazione relativa **all'idoneità organizzativo - dimensionale**, ai fini di consentire alla suddetta società di partecipare alla selezione dei candidati da invitare alla procedura ristretta

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, dopo aver preso visione dei bilanci societari depositati relativi al triennio anteriore alla data di pubblicazione dell'avviso di selezione imprese ovvero, in caso di impresa non tenuta al deposito del bilancio, dalla situazione economica utilizzata ai fini della presentazione delle ultime tre dichiarazioni dei redditi, che i dati relativi **all'idoneità organizzativo - dimensionale** relativi alla società

..... sono i seguenti:

a) RAPPORTO costi/cifra d'affari in lavori:

(da compilarsi a cura del revisore dell'impresa singola o capogruppo ATI)

Riferimento triennio precedente

Anni:

Costo personale €

Ammortamenti, canoni leasing, ... €

..... €

TOTALE COSTI €

TOTALE CIFRA DI AFFARI €

Tot.costi /cifra d'affari = X,xx

b) RAPPORTO fra il numero totale dei dipendenti dell'impresa ed il numero dei dipendenti iscritti presso le sedi INPS della Regione Lazio all'atto della presentazione della richiesta di invito: (da compilarsi a cura del revisore dell'impresa singola o capogruppo A.T.I.)

Dipendenti. iscritti INPS nella Regione Lazio

Totale dipendenti

N. _____

N. _____

N. dipendenti iscritti INPS Regione Lazio / N. totale dipendenti x 100 = ___ %

Li,

In fede

(Timbro e firma)

