



ALLEGATO A

ALL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E
DOTTORI FORESTALI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA
Via Raimondo D'Aronco, 9
33100 UDINE

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO OPERATIVO ED AMMINISTRATIVO ALLA SEGRETERIA PER IL PERIODO LUGLIO 2018 – GIUGNO 2019. DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE.

Il/la sottoscritto/a _____

(nato/a a _____ il _____

e residente in _____

via _____ n. _____)

in qualità di

libero professionista o lavoratore autonomo;

legale rappresentante o procuratore legale (*allegare in questo caso atto di procura in originale*)

dell'impresa denominata _____;

con sede legale in _____ via _____ n. _____

n. telefono _____ indirizzo e-mail _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere iscritto/a all'Albo _____

dall'anno _____ al n° _____ ;

che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e

Agricoltura di _____ n° iscrizione _____ dalla

data del _____ , e fornisce i dati sottostanti rilevabili da detta iscrizione:

Via Raimondo D'Aronco, 9 33100 Udine (UD)

Tel. e fax 0432-504506

e-mail ordinefriuliveneziagiulia@conaf.it pec protocollo.odaf.friuliveneziagiulia@conafpec.it



ORDINE
dei **DOTTORI AGRONOMI** e
dei **DOTTORI FORESTALI**
del **FRIULI VENEZIA GIULIA**

(indicare nominativo - con data di nascita, residenza e qualifica - dei titolari, soci, direttori tecnici, soci accomandatari e tutti i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, compresi procuratori, institori, ecc...);

di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. 12.4.2006 n.163;

di aver preso cognizione e di accettare la natura della gestione nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e dei connessi oneri nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro, di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere effettuata la fornitura;

di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla esecuzione della gestione, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;

DICHIARA INOLTRE

1) di essere in possesso della capacità economica finanziaria ai sensi dell'art. 41 comma 1 lett.b) del D.Lgs.n.163/2006;

2) di essere in possesso della capacità professionale ai sensi dell'art. 42 comma 1 lett. a) e lett. e) del D.Lgs.n.163/2006 e di cui al punto 5) dell'Avviso. In particolare l'operatore deve aver svolto con buon esito nell'ultimo triennio servizi analoghi a quelli oggetto della fornitura.

Indicare destinatari del servizio, oggetto, date di svolgimento, importo complessivo del servizio:

Indicare i titoli professionali e gli eventuali attestati in ordine all'esperienza maturata in servizi analoghi, dei prestatori del servizio e dei soggetti concretamente responsabili della prestazione:

Via Raimondo D'Aronco, 9 33100 Udine (UD)

Tel. e fax 0432-504506

e-mail ordinefriuliveneziagiulia@conaf.it pec protocollo.odaf.friuliveneziagiulia@conafpec.it



DICHIARA INFINE

1) di disporre di un organico medio annuo di n. _____ dipendenti (compresi impiegati amministrativi, tecnici e operai);

2) che per il servizio da eseguire per l'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali del Friuli Venezia Giulia sarà impegnato un organico complessivo di n. _____ unità lavorative di cui dipendenti _____ ;

3) che al personale dipendente è applicato il seguente C.C.N.L. _____ ;

4) che il professionista / impresa è in regola con gli obblighi di natura contributiva ed assicurativa nei confronti dei propri dipendenti e che è titolare delle seguenti posizioni:

• Codice INAIL _____ sede di _____

• Matricola INPS _____ sede di _____

• Altro Ente Previdenziale _____ matricola n. _____

5) che l'impresa è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale di cui all'art.26 del D. Lgs. 9.4.2008 n.81 (come integrato dal D. Lgs. 3.8.2009 n.106) ed all'art.16 della L.R. 13.7.2007 n. 38 con successive modifiche ed integrazioni.

SOLO IN CASO DI PARTECIPAZIONE COME MANDATARIO DI ATI TRA IMPRESE

6) di impegnarsi a costituirsi in Associazione Temporanea di imprese (ATI) obbligandosi a quanto indicato all'art. 37 comma 8 del codice degli appalti.

OFFRE

rispetto all'importo di euro 14.000,00 (importo a base del servizio) il seguente PREZZO :

_____ in cifre, _____ in lettere,

a cui saranno applicate le seguenti aliquote per oneri previdenziali nella misura del _____ % e IVA al _____ %.

A tal fine dichiara:

– che l'offerta tiene conto degli oneri diretti relativi al personale impiegato, contributi, oneri differiti, spese generali, costi per la sicurezza, copertura assicurativa, spostamenti, attività di progettazione e programmazione, e quant'altro richiesto per la gestione del servizio;

– che il prezzo offerto garantisce il rispetto dei costi contrattuali previsti dalla normativa di settore per il personale impiegato;



ORDINE
dei **DOTTORI AGRONOMI** e
dei **DOTTORI FORESTALI**
del **FRIULI VENEZIA GIULIA**

e chiede che ogni comunicazione inerente l'esecuzione della fornitura in esame sia trasmessa mediante posta elettronica con indirizzo e-mail _____ o, in subordine, via fax al numero _____;

Dichiara inoltre:

- di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni di cui all'art. 3 della L. 13.08.2010 n. 136 s.m.i. recante le norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari;
- di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 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 che titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Consiglio dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali del Friuli Venezia Giulia, in particolare la dott.ssa Monica Cairoli in qualità di Presidente pro tempore.

Data _____

Firma _____
(unire documento di riconoscimento del firmatario)

Via Raimondo D'Aronco, 9 33100 Udine (UD)

Tel. e fax 0432-504506

e-mail ordinefriuliveneziagiulia@conaf.it pec protocollo.odaf.friuliveneziagiulia@conafpec.it