

Modello C

ESTRATTO DI SINTESI DELLA PROCEDURA			
OGGETTO	SERVIZIO FULL-SERVICE DI TRATTAMENTO DEL PERCOLATO DI DISCARICA		
CIG	77146770DC		
Svolgimento della procedura	Procedura aperta sopra soglia previa pubblicazione di bando di gara ai sensi degli articoli 35, 59 e 60 del D.Lgs 50/2016 con il criterio di aggiudicazione dell'Offerta Economicamente Più Vantaggiosa individuata, ai sensi dell'art. 95, commi 2 e 12 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii		
Durata dell'appalto	per anni 6 dall'inizio effettivo di svolgimento dell'attività che dovrà avvenire entro 60 gg. dalla data del Verbale di Consegna		
proroga	Alla scadenza della validità del contratto, è prevista la possibilità di disporre la proroga contrattuale, a norma dell'art. 106, comma 11 del D.Lgs. 50/2016, al fine di individuare il nuovo operatore economico e di garantire i necessari tempi di espletamento della gara indipendenti dalla volontà della S.A.		
Impegno di spesa presunta	importo del contratto messo a gara		€ 4.261.950,00
	oneri sicurezza da progetto		€ -
	oneri sicurezza da interferenza		€ -
	Importo soggetto a ribasso, derivante dalla cifra complessiva esclusi, SE PRESENTI, gli oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso		€ 4.261.950,00
	OLTRE IVA DI LEGGE		
	Costo della manodopera art. 23 del Codice Appalti		€ 273.000,00

Timbro della Ditta

Il sottoscrittoC.F.
 nato il.....a.....
 in qualità di.....
 dell'impresa.....
 con sede in.....
 Vian°..... con codice fiscale n.....
 con partita IVA n.....

tel. fax. e-mail

DICHIARA

Ai fini del possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui alla lettera a) del comma 1 dell'art. 83 del Codice, di possedere quanto richiesto dal bando di gara ovvero, iscrizione alla CCIAA, abilitazioni e attestazioni previste per legge;

- i dati di iscrizione all'INPS:
 - sededi _____
 - matricola _____
 - l'indirizzo della sede INPS, presso cui è iscritta è: _____
 - fax _____, tel. _____, mail: _____

i dati di iscrizione all'INAIL:

- o sededi _____
- o n. _____
- o PAT _____
- o l'indirizzo della sede INAIL, presso cui è iscritta è: _____
- o fax _____, tel. _____, mail: _____

- di applicare il CCNL del settore _____
- che l'organico attualmente è composto da n. _____ lavoratori di cui n. _____ soci.
- che l'Ufficio del Lavoro presso cui è iscritta è il seguente: _____

che l'indirizzo dello stesso è il seguente: _____

fax _____, tel. _____, mail: _____

- che l'Agenzia delle Entrate presso cui chiedere la regolarità fiscale è la seguente: _____



fax _____, tel. _____, mail: _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 c. 1 D.Lgs. 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. N.B. : Allegare copia fotostatica del/dei documenti di identità/documento di riconoscimento equipollente, ai sensi dell'art. 35, del comma 2, del D.P.R. 445/2000.

