

## Modello A

*(Domanda di partecipazione ed autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, dei requisiti di carattere generale e dei requisiti di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecniche e professionali, di cui al d.lgs. 50/2016 e s.m.i.)*

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C.S " Elio Vittorini"  
Via Dusmet, 24  
95030 San Pietro Clarenza (CT)**

**Oggetto: Manifestazione di Interesse per la partecipazione alla procedura di selezione per l'affidamento dei servizi relativi all'organizzazione di un viaggio d'istruzione in SICILIA OCCIDENTALE per l'anno scolastico 2017/18.**

Il/La sottoscritto/a ....., nat. a ....., il ....., codice fiscale ....., residente in via ....., n. ...., CAP. ...., città ....., in qualità di

☐ legale rappresentante

☐ procuratore del legale rappresentante (*allegare copia della procura*)

della Ditta .....  
(*indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica*)

con sede legale a ..... (...) cap .....

via/piazza ..... n. ....

Telefono ..... Fax .....

e-mail .....

indirizzo di posta certificata (PEC) .....

C.F. .... Partita IVA .....

**in nome e per conto della stessa**

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA  
IN OGGETTO E AD ESSER INVITATO A PRESENTARE OFFERTA**

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

• che la Ditta è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di:.....per la seguente attività :.....  
numero di iscrizione ..... data di iscrizione .....  
con forma giuridica: (indicare l'esatta denominazione fra le sottoindicate)

- ☐ Ditta individuale
- ☐ Società in Nome Collettivo
- ☐ Società in Accomandita Semplice
- ☐ Società per Azioni
- ☐ Società a Responsabilità Limitata
- ☐ Società Cooperativa a Responsabilità Limitata
- ☐ Società Cooperativa a Responsabilità Illimitata
- ☐ Consorzio di Cooperative
- ☐ Consorzio tra Imprese Artigiane
- ☐ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seguenti del Codice Civile
- ☐ Consorzio Stabile di cui all'art. 45, comma 2, lett. c) D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.
- ☐ \_\_\_\_\_

• che la Ditta è in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle attività professionali delle agenzie di viaggio e turismo n. .... del ..... rilasciata da ..... [ ] si **OPPURE** [ ] non si allega copia dell'autorizzazione

• che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

Matricola INPS con dipendenti:

posizione personale N. .... sede di .....

Indicare la fascia del numero dei dipendenti:

- ☐ da 1 a 5
- ☐ da 6 a 15
- ☐ da 16 a 50
- ☐ da 51 a 100
- ☐ oltre 100

Matricola INPS senza dipendenti:

posizione personale N. .... sede di .....

Codice cliente I.N.A.I.L. N. .... sede di .....

Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato:.....

## **INOLTRE, DICHIARA**

- che la Ditta non si trova in alcuna delle condizioni previste dall'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., precisando:

i. che la Ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

ii. di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della Legge 19 marzo 1990 n. 55;

iii. di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate dalle norme in materia di sicurezza ed a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

iv. di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate e di non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;

v. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'Impresa è stabilita;

vi. che nei propri confronti, ai sensi dell'articolo 80, comma 12, D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., non risulta l'iscrizione nel casellario informatico presso l'Osservatorio dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;

vii. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui la Ditta ha sede ;

viii. ☐ di essere in regola con le prescrizioni dell'articolo 17 della Legge 12 marzo 1999 n. 68 ☐ di non essere soggetta alle prescrizioni dell'articolo 17 della Legge 12 marzo 1999 n. 68 in quanto il numero dei dipendenti è ..... **(barrare l'ipotesi che interessa);**

ix. che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del D.Lgs. dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81;

**(barrare, di seguito, l'ipotesi che interessa)**

☐ di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile con alcun soggetto partecipante alla medesima procedura, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

### **OPPURE**

☐ di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto all'Operatore economico concorrente dichiarante, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

### **OPPURE**

**O** di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto all'Operatore economico concorrente dichiarante, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

**(barrare, di seguito, l'ipotesi che interessa)**

**O** che la Ditta non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge del 18 ottobre 2001 n. 383;

## **OPPURE**

**O** che la Ditta pur essendosi avvalsa del periodo di emersione questo si è concluso;

- che la Ditta non ha presentato offerta in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento di imprese o consorzio;
- che la Ditta terrà conto, in sede di preparazione dell'offerta, degli obblighi in materia di sicurezza e di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza a favore dei lavoratori dipendenti in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio in oggetto;
- che la Ditta è in possesso dell'idoneità professionale e di tutte le autorizzazioni richieste dalla vigente normativa statale e regionale per l'espletamento del Servizio in oggetto;
- di essere a conoscenza che l'I.C.S. "Elio Vittorini" San Pietro Clarenza (CT) si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate da questa Ditta in sede di offerta e, comunque, nel corso della procedura di affidamento, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- di autorizzare, che l'I.C.S. "Elio Vittorini" San Pietro Clarenza (CT), ai sensi del D.Lgs. del 9 aprile 2003 n. 196, al trattamento dei dati personali ai fini connessi all'espletamento delle procedure di affidamento in oggetto.

## **E DICHIARA ANCORA**

- che le persone fisiche con potere di rappresentanza, attualmente in carica, sono:

Sig./Sig.ra .....  
Nato/a a ..... (...) il .....  
C.F. ....  
residente a ..... (...) cap .....  
via/piazza ..... n. ....  
in qualità di .....

Sig./Sig.ra .....  
Nato/a a ..... (...) il .....  
C.F. ....  
residente a ..... (...) cap .....  
via/piazza ..... n. ....  
in qualità di .....

Sig./Sig.ra .....  
Nato/a a ..... (...) il .....  
C.F. ....  
residente a ..... (...) cap .....  
via/piazza ..... n. ....  
in qualità di .....

- che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, attualmente in carica non ricorre alcuna delle cause esclusioni previste all'articolo 80 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., come meglio qui di seguito precisato:

**O** che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, attualmente in carica non ricorre alcuna delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 D. Lgs. n. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto;

**(barrare, di seguito, l'ipotesi che interessa)**

**O** che tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, attualmente in carica non sono state vittime dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del Codice Penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del D.L. del 13 maggio 1991 n. 152 (convertito con Legge n. 203/1991)

## OPPURE

**O** che il/i soggetto/i sotto indicato/i stato/i essendo stato/i vittima dei reati menzionati ha/hanno denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, non ricorrendo i casi previsti dall'articolo 4, comma 1, della Legge del 24 novembre 1981 n. 689 (*elencare il/i soggetto/i*):

.....  
 .....  
 .....

**(barrare, di seguito, l'ipotesi che interessa)**

**O** che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, attualmente in carica non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

## OPPURE

**O** che il/i soggetto/i sotto indicato/i ha/hanno subito le seguenti condanne (*elencare il/i soggetto/i ed indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione - sentenze passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale*):

.....  
 .....  
 .....

- che le persone fisiche con potere di rappresentanza, cessate dalla carica nell'anno precedente, sono:

Sig./Sig.ra .....  
 Nato/a a ..... (...) il .....  
 C.F. ....  
 residente a ..... (...) cap .....  
 via/piazza ..... n. ....  
 in qualità di .....

Sig./Sig.ra .....  
 Nato/a a ..... (...) il .....  
 C.F. ....  
 residente a ..... (...) cap .....

via/piazza ..... n. ....  
in qualità di .....  
  
Sig./Sig.ra .....  
Nato/a a ..... (...) il .....  
C.F. ....  
residente a ..... (...) cap .....  
via/piazza ..... n. ....  
in qualità di .....

**(barrare, di seguito, l'ipotesi che interessa)**

**O** che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, cessate dalla carica nell'anno precedente non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 Codice di Procedura Penale per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale

**OPPURE**

**O** che il/i soggetto/i sotto indicato/i ha/hanno subito le seguenti condanne – indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione (sentenze passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale) - elencare il/i soggetto/i:

.....  
.....  
.....

*(in quest'ultimo caso):*

**O** che la Ditta ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, nei confronti dei soggetti sopra indicati, cessati dalla carica nell'anno precedente la data di affidamento del Servizio in oggetto:

.....

**OPPURE**

**O** che la Ditta non ha adottato alcun atto o misura di dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, nei confronti dei soggetti sopra indicati, cessati dalla carica nell'anno precedente la data di affidamento del servizio in oggetto;

- che la Ditta si rende responsabile in toto dell'osservanza delle norme di legge nell'organizzazione del/dei viaggio/i, assumendosi la piena responsabilità in ordine ad eventuali omissioni o inadempienze;
- che la Ditta, considerato che il/i viaggio/i sarà/saranno effettuato/i con automezzo/i – pullman GT, è in possesso per ogni automezzo utilizzato della documentazione, che sarà esibita a richiesta dell'Istituzione Scolastica, idonea a dimostrare tutti i requisiti di sicurezza, contemplati dalle disposizioni vigenti in materia di circolazione di autoveicoli ed in particolare di:
  - fotocopia della carta di circolazione dell'automezzo da cui poter desumere il proprietario, l'effettuazione della revisione annuale, la categoria del veicolo (da noleggio con conducente, oppure di linea);
  - fotocopia della licenza comunale da cui risulti il numero di targa per i veicoli da noleggio;
  - fotocopia dell'autorizzazione, da esibire all'accompagnatore responsabile del viaggio, rilasciata dall'ufficio provinciale della Motorizzazione civile (Mod. M.C. 904);
  - fotocopia della patente "D" e del certificato di abilitazione professionale "CQC" del o dei conducenti;
  - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata dal proprietario del veicolo, attestante che il personale impiegato è dipendente della ditta e che ha rispettato le norme

in vigore per quanto concerne i periodi di guida e i periodi di riposo nella settimana precedente il giorno di partenza;

- attestazione o fotocopie dei certificati di assicurazione, da cui risulti che il mezzo è coperto da una polizza assicurativa che preveda un massimale di almeno € 5.000.000,00 per la copertura dei rischi a favore delle persone trasportate;

- dichiarazione che il mezzo è regolarmente fornito di cronotachigrafo, che è lo strumento, previsto dalla legislazione vigente, atto a controllare se il personale addetto abbia osservato le norme in materia di orario di guida;

- fotocopia dell'attestazione dell'avvenuto controllo dell'efficienza del cronotachigrafo da parte di un'officina autorizzata;

- attestazione dell'impegno di presentare, alla fine del viaggio, fotocopie dei dischi del cronotachigrafo (dalla partenza all'arrivo);

- dichiarazione che il mezzo presenta una perfetta efficienza dal punto di vista della ricettività, in proporzione al numero dei partecipanti e dal punto di vista meccanico.

L'efficienza del veicolo deve essere comprovata dal visto di revisione tecnica annuale presso gli uffici M.C.T.C.

- che la Ditta garantisce la presenza di due autisti per ogni automezzo, allorché ne sia previsto il movimento per un periodo superiore alle 9 (nove) ore giornaliere (Regolamento CEE n. 3820 del 20 dicembre 1985, ove si prescrive che il periodo di guida continuata di un medesimo autista non può superare le quattro ore e mezza);

- che la Ditta, in tutti i casi il viaggio preveda un percorso di durata inferiore alle ore 9 giornaliere, garantisce che l'autista effettuerà un riposo non inferiore a 45 minuti ogni quattro ore e mezza di servizio

- che la Ditta assicura che la sistemazione alberghiera offerta presenta, sia per l'alloggio che per il vitto, i necessari livelli di igienicità e di benessere per i partecipanti e che comunque l'alloggio è ubicato in zona sicura e centrale rispetto ai luoghi da visitare

- che la Ditta si impegna a rispettare le disposizioni contenute nella legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., per quanto concerne i pagamenti ed i relativi adempimenti a seguito di aggiudicazione.

## **REQUISITI DI ORDINE GENERALE**

Il/La sottoscritto/a .....

### **DICHIARA**

che la Ditta:.....

- non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

- ☐ non ha fatto ricorso a lavoro irregolare, adempiendo agli obblighi previsti dalla normativa vigente ☐ che si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1bis della Legge del 18 ottobre 2001 n. 383, ma che il periodo di emersione si è concluso (**barrare l'ipotesi che interessa**) ;

## **REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE**

Il/La sottoscritto/a .....

### **DICHIARA**

consapevole dell'esclusione dal procedimento in oggetto, a norma dell'art. 83, comma 8, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

che la Ditta:.....

- possiede l'iscrizione, per attività inerenti il servizio in oggetto, nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per i servizi di turismo scolastico (viaggi di studio e visite guidate compresi il rilascio di titoli di viaggio terrestre e aereo, di pianificazione ed organizzazione del viaggio e dell'assistenza accessoria), ai sensi di quanto previsto dall'art. 83 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. o organismo analogo
- possiede l'autorizzazione all'esercizio delle attività professionali delle agenzie di viaggio e turismo.

## **REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA**

Il/La sottoscritto/a .....

### **DICHIARA**

consapevole dell'esclusione dal procedimento in oggetto, a norma dell'art. 83, comma 8, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

che la Ditta:.....

- negli ultimi tre esercizi (2014-2015- 2016) ha realizzato un fatturato globale d'impresa realizzato pari a .....euro;
- nel medesimo triennio (2014-2015-2016) ha realizzato un importo, relativo a servizi di turismo scolastico pari a .....euro.
- di avere le seguenti coperture assicurative contro i rischi professionali, di livello adeguato ai servizi richiesti (**solo nel caso in cui la Ditta concorrente è di nuova costituzione o con inizio dell'attività da meno di tre anni**):
  - polizza n. .... stipulata con la compagnia assicurativa ..... il ..... scadenza il .....
  - polizza n. .... stipulata con la compagnia assicurativa ..... il ..... scadenza il .....;



## **REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE**

Il/La sottoscritto/a .....

### **DICHIARA**

consapevole dell'esclusione dal procedimento in oggetto, a norma dell'art. 83, comma 8, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

che la Ditta:.....

- durante gli ultimi tre anni antecedenti la data di pubblicazione del presente avviso di indagine di mercato (triennio 2014 – 2015 - 2016), ha stipulato i seguenti contratti:

	Contratto 1.	Contratto 2.	Contratto 3.	Contratto 4.	....
<i>Committente</i>					
<i>Data di stipula e durata</i>					
<i>Servizio oggetto del contratto</i>					
<i>Importo annuo</i>					

- è in grado di garantire l'impiego di personale in possesso di attestato di idoneità professionale e di specifica e consolidata professionalità, per l'espletamento del servizio in oggetto

- ha alle proprie dipendenze almeno un responsabile dell'area delle prestazioni richieste, in possesso di esperienze e requisiti idonei alla conduzione, pianificazione ed organizzazione di servizi di turismo scolastico (viaggi d'istruzione e visite guidate):

sig.\_/dott. ....

sig.\_/dott. ....

Data .....

Firma

.....

### **AVVERTENZA:**

- Il presente modello A deve essere completato in tutte le sue parti su carta intestata e sottoscritto dal legale rappresentante della Ditta o da un suo procuratore.
- Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore, al presente modello deve essere allegata anche copia della relativa procura.
- Nel caso di consorzio di imprese o associazioni temporanee di imprese la presente dichiarazione dovrà essere resa da tutti i rappresentanti legali delle imprese appartenenti al raggruppamento.
- Allegare, **pena l'esclusione**, copia del documento d'identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità.
- Le caselle non barrate verranno considerate come dichiarazioni non rese.