

DOMANDA E DICHIARAZIONI PER LA PARTECIPAZIONE¹

SEZIONE I: DATI IDENTIFICATIVI DELL'OPERATORE ECONOMICO

La sottoscritta Giulia Maraviglia nata a Quarrata (PT) il 03/11/1983, residente in Borgo San Frediano, 63, Firenze (FI), codice fiscale: MRVGLI83S43H109G, nella sua qualità di:

(Selezionare una delle seguenti opzioni)

☒ Legale rappresentante

☐ Procuratore

(In caso di procuratore) Numero di procura: _____ del __/__/____: tipo *(indicare se generale o speciale)*

autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto

Sociolab Società Cooperativa - Impresa Sociale con sede legale in Via Guelfa, 116 Firenze (FI), C.F.: 05721550480, e P.I. 05721550480

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia

Membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza o amministratore unico

- Giulia Maraviglia, nata a Quarrata (PT) il 03/11/1983, C.F. MRVGLI83S43H109G residente in Firenze (FI) Borgo San Frediano 63 CAP 50124, Socia e presidente del consiglio di amministrazione;
- Maria Fabbri, nata a Firenze (FI) il 07/05/1975, C.F. FBBMRA75E47D612G residente in Firenze (FI) via Masaccio 222 cap 50132, socia e vice presidente del consiglio di amministrazione;

Soggetti muniti di poteri di direzione

Soggetti muniti di poteri di vigilanza/controllo

- Francesco Milani, nato a Firenze (FI) il 7.10.1972, Firenze (FI) Via Cittadella 13 codice fiscale MLN FNC 72R07 D612O, organo di controllo.

~~Procuratori con procura generale che conferisca rappresentanza generale dell'impresa procuratori con procura generale, procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti ed institori~~

¹ In caso di partecipazione nella forma di RTI costituendo/Consorzio ordinario costituendo di cui all'art.45 comma 2 D.lgs. 50/2016 le sezioni della Domanda e dichiarazioni per la partecipazione dovranno essere compilate una per ciascun membro dell'operatore riunito in forma di RTI costituendo/Consorzio ordinario costituendo. Il presente documento dovrà riportare le firme di tutti i titolari/legali rappresentanti/procuratori delle imprese componenti il raggruppamento e, per la parte relativa alla Domanda e dichiarazioni per la partecipazione, ciascuno sarà responsabile per le dichiarazioni rese per conto dell'impresa rappresentata.

Altri soggetti

I soci (per SNC, SAS, studio associato, altro tipo di società: socio unico o di maggioranza persona fisica) sono i signori:

I direttori tecnici sono i signori:

Soggetti Cessati

I soggetti cessati da cariche societarie (art 80 comma 3 d. lgs. 50/2016) nell'anno antecedente la data di invito a gara o di richiesta di preventivo, sono:

SEZIONE II: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

CHIEDE

Di partecipare alla procedura di gara avente ad oggetto: Analisi qualitativa mediante focus group sull'apprendistato di III livello – Osservatorio Apprendistato

SEZIONE III: DICHIARAZIONE DELLA FORMA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARA

Il sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia di partecipare alla procedura di gara avente ad oggetto Analisi qualitativa mediante focus group sull'apprendistato di III livello – Osservatorio Apprendistato CIG Z4B33BF84D nella seguente forma:

☒ Imprenditore individuale (anche artigiano) / Società (anche cooperative) di cui all'art. 45 c. 2 lett. a) D.lgs. 50/2016

— ~~Consorzio di cui all'art. 45 c. 2 lett. b) D.lgs. 50/2016~~

~~(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)~~
~~Impresa/e esecutrice/i:~~

— ~~Consorzio di cui all'art. 45 c. 2 lett. c) D.lgs. 50/2016~~

~~(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)~~
~~Impresa/e esecutrice/i:~~

— RTI di cui all'art. 45 c. 2 lett. d) D.lgs. 50/2016

— costituendo

— costituito

(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)
impresa mandataria:

Impresa/e mandante/i:

La quota percentuale di apporto di ogni requisito tecnico-professionale ed economico-finanziario
relativamente a tutti i membri dell'operatore riunito:

Parti della prestazione e la relativa quota percentuale o le prestazioni che saranno eseguite da tutti i membri
dell'operatore riunito:

Quota percentuale di esecuzione rispetto al totale delle prestazioni oggetto dell'appalto relativa a tutti i
membri del medesimo operatore riunito

— Consorzio di cui all'art. 45 c. 2 lett. e) D.lgs. 50/2016

— costituendo

— costituito

(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)
impresa Capo-gruppo:

Impresa/e membro/i del gruppo:

La quota percentuale di apporto di ogni requisito tecnico-professionale ed economico-finanziario
relativamente a tutti i membri dell'operatore riunito:

Parti della prestazione e la relativa quota percentuale o le prestazioni che saranno eseguite da tutti i membri dell'operatore riunito:

Quota percentuale di esecuzione rispetto al totale delle prestazioni oggetto dell'appalto relativa a tutti i membri del medesimo operatore riunito

— Aggregazione tra imprese aderenti ad un contratto di rete di cui all'art. 45 c. 2 lett. f) D.lgs. 50/2016
(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)
impresa Capo gruppo:

Impresa/e aderenti al contratto di rete:

— Soggetto che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) di cui all'art. 45 c. 2 lett. g) D.lgs. 50/2016
(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)
impresa Capo gruppo:

Impresa/e membro/i del gruppo:

E

Relativamente all'appartenenza ad un Consorzio:

Il soggetto dichiara che:

(Selezionare una delle seguenti opzioni)

☒ non fa parte di consorzi di cui all'art. 45 c. 2 lett. b) e c) D.lgs. 50/2016;

fa parte del consorzio di cui all'art. 45 c. 2 lett. b) e c) D.lgs. 50/2016 sotto indicato

e non concorre alla presente gara come consorziata esecutrice per il Consorzio.

SEZIONE IV – DATI GENERALI

L'operatore economico

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia

1 - Dati Generali:

1.1 Denominazione o ragione sociale e forma giuridica: Sociolab Società Cooperativa-Impresa Sociale;

1.2 sede legale: Via Guelfa, 116 CAP 50129 - Firenze (FI) Stato: Italia;

1.3 sede operativa: Via Guelfa, 116 CAP 50129 - Firenze (FI);

1.4 referente per l'amministrazione: sig.ra Chiara Montoci, telefono: 0550515822;

1.5 codice fiscale: 05721550480;

1.6 partita I.V.A.: 05721550480;

1.7 nr. iscrizione 05721550480 del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di Firenze in data 28/03/2007;

1.8 albi:

(Indicare l'iscrizione all'Albo Artigiani, all'albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive, ad altri albi, a registri, o a ordini professionali, in relazione alla forma giuridica o all'attività svolta iscrizione ad altro registro pubblico o albo. Qualora l'operatore economico non sia iscritto a nessun albo scrivere "nessuno")

Iscritta all'Albo delle società cooperative numero: A228469, data iscrizione: 17/06/2013

1.9 indirizzo di posta elettronica: sociolab@sociolab.it

1.10 posizioni assicurative e previdenziali:

- INPS: Sede di Firenze - matricola 3023490799;

- INAIL: Sede di Firenze - matricola 14643329/61 P.A.T. 92488177/04;

~~Altro Istituto (denominazione Istituto, numero iscrizione e sede competente):~~
_____;

- CCNL: Contratto nazionale delle cooperative terziario;

1.11: sede competente dell'Agenzia delle Entrate Via Santa Caterina D'Alessandria 23, 50129 Firenze

SEZIONE V – DICHIARAZIONI SULLA SEDE/RESIDENZA/DOMICILIO DELL'OPERATORE ECONOMICO (BLACK LIST)

(Fare la X sulla dichiarazione prescelta):

☒ L'impresa, società, consorzio o altro soggetto non ha sede/residenza/domicilio nei Paesi inseriti nelle c.d. black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001

☐ L'impresa, società, consorzio o altro soggetto ha sede/residenza/domicilio nei Paesi inseriti nelle c.d. black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001, ma è in possesso dell'autorizzazione in corso di validità rilasciata dal Ministero dell'economia e delle finanze (art. 3 del d.l. 3 maggio 2010, n. 78) e indica estremi dell'autorizzazione, data del rilascio e data di scadenza _____.

☐ L'impresa, società, consorzio o altro soggetto ha sede/residenza/domicilio nei Paesi inseriti nelle c.d. black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001 dichiara di aver presentato domanda di autorizzazione ai sensi dell'art. 1

comma 3 del d.m. 14.12.2010 e allega copia conforme dell'istanza di autorizzazione inviata al Ministero nell'apposito spazio predisposto sulla piattaforma START denominato "Documentazione amministrativa aggiuntiva";

Il concorrente attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 come modificato dal decreto legislativo 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

SEZIONE VI – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(barrare la casella)

☒ Acconsente ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa di cui al punto 6 della lettera d'invito.

SEZIONE VII – DICHIARAZIONI PER LA PARTECIPAZIONE AI SENSI DELL'ART. 80 CO. 5 LETT. F-TER

(Fare la X sulla dichiarazione prescelta):

In relazione alle cause di esclusione di cui all'art. 80 co. 5 lett. f-ter, dichiara:

- **art. 80 f- ter)** L'operatore economico è iscritto al Casellario Informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara o negli affidamenti di subappalti?

☒ No

☐ Sì

(in caso affermativo, indicare il riferimento al contenuto delle iscrizioni nel Casellario):

SEZIONE VIII – ULTERIORI DICHIARAZIONI

L'operatore economico dichiara:

1. Che a proprio carico non sussiste alcun divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'articolo 53 comma 16 ter del D.lgs. 165/2001
2. di essere a conoscenza degli obblighi di condotta previsti dal "Codice di comportamento" della Stazione appaltante allegato agli atti di gara o consultabile nella sezione Amministrazione trasparente del sito istituzionale della Stazione appaltante;
3. di impegnarsi, in caso di aggiudicazione e con riferimento alle prestazioni oggetto del contratto, ad osservare e far osservare gli obblighi di condotta di cui al punto precedente ai propri dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo, nonché, in caso di ricorso al subappalto al subappaltatore e ai suoi dipendenti e collaboratori, per quanto compatibili con il ruolo e l'attività svolta.
4. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera d'invito/richiesta di preventivo e in tutta la restante documentazione relativa alla presente procedura redatta dalla Stazione Appaltante.

5. che non sussistono, a carico di alcuno dei professionisti sotto elencati come prestatori di servizio, provvedimenti di sospensione o revoca dell'iscrizione all'Ordine professionale di appartenenza:
-

Luogo, Firenze data 05/11/2021