

## Modello "A"

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE

OGGETTO: Procedura di gara informale, riservata alle sole Cooperative Sociali di tipo A iscritte ad apposito Albo Regionale per l'affidamento dei seguenti servizi:

- servizio di assistenza geriatrica;
- servizio di assistenza infermieristica;
- servizio di fisioterapia;
- servizio di educatore-animatore

inerenti la gestione della Casa Albergo per il triennio 01.11.2010-31.10.2013 – numero gara CIG 05220991B9 del 28.07.2010.

Il/La sottoscritto/a (cognome) ..... (nome) .....  
nato/a il ..... a ..... in qualità  
di .....  
della Cooperativa Sociale di Tipo "A" .....  
con sede legale in .....  
prov..... CAP..... Via .....  
n. .... P. Iva - Cod. Fisc .....  
Telefono ..... Fax .....

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

### CHIEDE

di partecipare alla gara informale per l'affidamento dei servizi di cui all'oggetto e a tal fine

### DICHIARA

a) che la cooperativa non è incorsa nelle cause di esclusione a contrarre con la Pubblica Amministrazione e cioè:

di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e di non aver in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

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

di non avere commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni precedentemente affidate da codesta stazione appaltante e di non aver commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;

di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito il concorrente;

di non aver reso, nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara per l'affidamento del servizio in oggetto, false dichiarazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;

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 è stabilito il concorrente;

di essere in regola con quanto previsto dalla legge 12 marzo 1999, n. 68 (in alternativa il concorrente può presentare la certificazione di cui all'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68);

#### **ovvero:**

- (per le imprese non soggette alla Legge n. 68/1999) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n. 68/1999, questa impresa non è soggetta alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, atteso che

\_\_\_\_\_ ;  
- (per le imprese con un numero di dipendenti sino a 35 unità) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n. 68/1999, questa impresa  è  non è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei



- 
- 
- 
- 
- 
- 
- p) di mantenere valida la propria offerta per almeno 180 giorni dalla data della gara;
- q) di essere in possesso degli standard funzionali previsti dalle norme nazionali e regionali di settore;
- r) di rispettare tutte le norme contrattuali di settore, sia per i propri dipendenti che per i propri soci;
- s) di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti ed anche verso i propri soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelli risultanti dai contratti di lavoro e degli accordi locali ed integrativi degli stessi;
- t) di provvedere ad idonea assicurazione del personale impiegato (polizza infortunio personale e RC) intendendosi l'Amministrazione ed il suo personale indenne e sollevati da ogni responsabilità al riguardo;
- u) di essere disposta a partire con il servizio anche nelle more del contratto;
- v) di comunicare il nominativo che sarà responsabile per conto del soggetto aggiudicatario nell'ambito dell'esecuzione del servizio \_\_\_\_\_
- w) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 consolidato dalla Legge n. 45/2004, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nel capitolato e nella lettera di invito alla gara ufficiosa;
- z) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa impresa verrà esclusa dalla procedura di gara informale per la quale è stata rilasciata, o, se risultata affidataria, decadrà dall'affidamento medesimo, il quale verrà annullato e/o revocato; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula della Convenzione, questa potrà essere risolta di diritto dall'ente locale, ai sensi dell'art. 1456 Cod. Civile.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

.....  
**(firma per esteso e leggibile e timbro della Cooperativa)**  
**allegare fotocopia non autenticata del documento di**  
**riconoscimento di chi firma**

## Modello "B"

### OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: Procedura di gara informale, riservata alle sole Cooperative Sociali di tipo A iscritte ad apposito Albo Regionale per l'affidamento dei seguenti servizi:

- servizio di assistenza geriatrica;
- servizio di assistenza infermieristica;
- servizio di fisioterapia;
- servizio di educatore-animatore

inerenti la gestione della Casa Albergo per il triennio 01.11.2010-31.10.2013 – numero gara CIG 05220991B9 del 28.07.2010.

### SERVIZIO DI ASSISTENZA GERIATRICA

#### 1. IMPORTO DEL CORRISPETTIVO MENSILE iva esclusa

in cifre: \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

#### 2. COSTO ORARIO ORDINARIO, iva esclusa

in cifre: \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

#### 3. ANALISI DEI COSTI, iva esclusa

##### a) costo annuo del personale addetto:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### b) costo annuo macchinari/attrezzature:

in cifre \_\_\_\_\_

bollo \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### c) costo annuo per i prodotti:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### d) costi annui per la sicurezza (che non possono essere comunque soggetti a ribasso)

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### e) costi annui generali:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### f) utile aziendale annuo:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Firma \_\_\_\_\_

L'offerta economica dovrà essere siglata in ogni pagina e sottoscritta all'ultima pagina con firma per esteso e in modo leggibile dal legale rappresentante del soggetto proponente.

## Modello "B"

### OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: Procedura di gara informale, riservata alle sole Cooperative Sociali di tipo A iscritte ad apposito Albo Regionale per l'affidamento dei seguenti servizi:

- servizio di assistenza geriatrica;
- servizio di assistenza infermieristica;
- servizio di fisioterapia;
- servizio di educatore-animatore

inerenti la gestione della Casa Albergo per il triennio 01.11.2010-31.10.2013 – numero gara CIG 05220991B9 del 28.07.2010.

### SERVIZIO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA

#### 1. IMPORTO DEL CORRISPETTIVO MENSILE, iva esclusa

in cifre: \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

#### 2. COSTO ORARIO ORDINARIO, iva esclusa

in cifre: \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

#### 3. ANALISI DEI COSTI, iva esclusa

##### a) costo annuo del personale addetto:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### b) costo annuo macchinari/attrezzature:

in cifre \_\_\_\_\_

bollo

in lettere \_\_\_\_\_

##### c) costo annuo per i prodotti:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### d) costi annui per la sicurezza (che non possono essere comunque soggetti a ribasso)

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### e) costi annui generali:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### f) utile aziendale annuo:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Firma \_\_\_\_\_

L'offerta economica dovrà essere siglata in ogni pagina e sottoscritta all'ultima pagina con firma per esteso e in modo leggibile dal legale rappresentante del soggetto proponente.

## Modello "B"

### OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: Procedura di gara informale, riservata alle sole Cooperative Sociali di tipo A iscritte ad apposito Albo Regionale per l'affidamento dei seguenti servizi:

- servizio di assistenza geriatrica;
- servizio di assistenza infermieristica;
- servizio di fisioterapia;
- servizio di educatore-animatore

inerenti la gestione della Casa Albergo per il triennio 01.11.2010-31.10.2013 – numero gara CIG 05220991B9 del 28.07.2010.

### SERVIZIO DI FISIOTERAPIA

#### 1. IMPORTO DEL CORRISPETTIVO MENSILE, iva esclusa

in cifre: \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

#### 2. COSTO ORARIO ORDINARIO, iva esclusa

in cifre: \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

#### 3. ANALISI DEI COSTI, iva esclusa

##### a) costo annuo del personale addetto:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### b) costo annuo macchinari/attrezzature:

in cifre \_\_\_\_\_

bollo \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### c) costo annuo per i prodotti:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### d) costi annui per la sicurezza (che non possono essere comunque soggetti a ribasso)

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### e) costi annui generali:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### f) utile aziendale annuo:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Firma \_\_\_\_\_

L'offerta economica dovrà essere siglata in ogni pagina e sottoscritta all'ultima pagina con firma per esteso e in modo leggibile dal legale rappresentante del soggetto proponente.

## Modello "B"

### OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: Procedura di gara informale, riservata alle sole Cooperative Sociali di tipo A iscritte ad apposito Albo Regionale per l'affidamento dei seguenti servizi:

- servizio di assistenza geriatrica;
- servizio di assistenza infermieristica;
- servizio di fisioterapia;
- servizio di educatore-animatore

inerenti la gestione della Casa Albergo per il triennio 01.11.2010-31.10.2013 – numero gara CIG 05220991B9 del 28.07.2010.

### SERVIZIO DI EDUCATORE-ANIMATORE

#### 1. IMPORTO DEL CORRISPETTIVO MENSILE, iva esclusa

in cifre: \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

#### 2. COSTO ORARIO ORDINARIO, iva esclusa

in cifre: \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

#### 3. ANALISI DEI COSTI, iva esclusa

##### a) costo annuo del personale addetto:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### b) costo annuo macchinari/attrezzature:

in cifre \_\_\_\_\_

bollo

in lettere \_\_\_\_\_

##### c) costo annuo per i prodotti:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### d) costi annui per la sicurezza (che non possono essere comunque soggetti a ribasso)

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### e) costi annui generali:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

##### f) utile aziendale annuo:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Firma \_\_\_\_\_

L'offerta economica dovrà essere siglata in ogni pagina e sottoscritta all'ultima pagina con firma per esteso e in modo leggibile dal legale rappresentante del soggetto proponente.

