Spett.le Ditta

……………………..

Indirizzo …………...

Email ………………

Pec …………………

Oggetto: Richiesta d’offerta

**CIG:** ……………… **(da indicare sulla Vs. offerta).**

Con la presente Vi chiediamo di presentare entro e non oltre il ………. la Vs. migliore offerta, corredata **dalla dichiarazione sostitutiva allegata, compilata in ogni parte**, per la fornitura dei seguenti prodotti/servizi:

…………………………….

………………………….....

Si prega di indirizzare l’offerta a:

 **Istituto Nazionale di Fisica Nucleare**

 **Sezione di Cagliari**

 **Cittadella Universitaria**

 **09042 Monserrato Cagliari**

#  Tel. 070-6754986

 PEC: cagliari@pec.infn.it o e-mail: prot@ca.infn.it

**Condizioni di fornitura:**

* **Tempi di consegna**: da specificare.
* **Luogo di consegna**: INFN Sezione di Cagliari, Cittadella Universitaria, 09042 Monserrato (CA).
* **Validità dell’offerta**: non inferiore a 60 giorni.
* **Trasporto ed imballo**: compresi nel prezzo o da specificare ed eseguiti secondo le norme vigenti.
* **Pagamento**: Le fatture, da emettersi in formato elettronico, dovranno essere trasmesse tramite il sistema di Interscambio dell’Agenzia delle Entrate utilizzando il Codice Univoco Ufficio: **JWQ1KR**

Il pagamento del corrispettivo sarà effettuato entro e non oltre 30 giorni dalla data ricevimento fattura, previo superamento collaudo, a mezzo di mandato di pagamento da estinguersi con accredito su c/c bancario o postale dedicato, di cui all’art. 3 comma 1 della Legge 136 del 13/08/2010, i cui estremi dovranno essere specificati sulla fattura.

Il pagamento sarà inoltre subordinato alla verifica della regolarità contributiva.

* **Clausola risolutiva espressa**: ai sensi dell’art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il fornitore, con l’accettazione della presente, si assume l’obbligo di rispettare la tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del presente contratto. La clausola verrà altresì attivata per le transazioni eseguite senza avvalersi di Banche o della società Poste Italiane S.p.A.
* **Art. 26 D.L n.81/2008: costi della sicurezza per interferenze = 0;**
* Questo ente si riserva di emettere ordini anche parziali.

Nell’offerta dovrà essere indicata l’esatta ragione sociale con indirizzo, Partita Iva, numero di telefono, email e PEC.

Per eventuali informazioni tecniche sulla fornitura rivolgersi al Sig. ………….. E-mail

 In attesa di un Vs. gradito riscontro Vi porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Il Responsabile Unico del Procedimento

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RILASCIATA**

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

**C.I.G. n. ………………………**

Il sottoscritto …………………………………………....…………………………………………………………..………

nato a ……………………………………………………………...….. il …………………....….…………………..….…

residente in …………..…………………………………..………….…. provincia ……………….……..………….…….

Via …………..…………………………………..……...………….…..………………..… n. ..………….….…....………

in qualità di Legale rappresentante/Procuratore dell’Impresa ……………….……………….…………….…...…………

con sede legale in ……………………………………….……………….……………………….……………...................

Codice fiscale …………………….……..........…...…… Partita IVA …………..…...………….…...…….……………..

Iscrizione INPS: Sede territoriale competente ………………………………..…… matricola n. …………...….….……..

N. PAT di riferimento …………………………..……………… CCNL ……………………….……………..…..………

Assicurazione INAIL: Sede territoriale competente ……………………………… codice n. ………………....….………

**ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa verrà esclusa dalla procedura di gara per la quale è rilasciata**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

1. che l’Impresa è iscritta, per attività inerenti l’oggetto della gara, al Registro delle Imprese presso la CCIAA di ………………………………………………. al n. ……….………………. dall’anno ………………..…….…..;
2. che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono:

 cognome: ………………………..………………. nome: ….………………………………………………….…….

 cognome: ………………………..………………. nome: ….………………………………………………….…….

1. che l’Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all’articolo 80 del d.lgs. n. 50/2016;
2. che, ai sensi dell’art. 80, comma 5, lett. m) del d.lgs. n. 50/2016, l’Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di controllo, di cui all’articolo 2359 del codice civile o in qualsiasi relazione, anche di fatto, rispetto ad alcun soggetto partecipante alla medesima procedura di gara e di avere formulato l'offerta autonomamente;
3. che L'Impresa è in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali;
4. che L'Impresa è in regola con il versamento di imposte e tasse;
5. che l’Impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001 e s.m.i.,

**ovvero**

 che l’Impresa si è avvalsa di tali piani, ma gli stessi si sono conclusi;

1. che l’Impresa ha ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999

**ovvero**

 che l’Impresa non è soggetta agli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999 in quanto:

occupa meno di 15 dipendenti;

•

occupa fino a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;

•

1. che pur trovandosi in una delle situazioni di cui all’art. 80, commi 1 e 5 del d.lgs. n. 50/2016, ai fini e ai sensi dell’art. 80, comma 7, presenta la seguente documentazione:

…………………………………………………………………………………………….…………………………..

…………………………………………………………………………………………….…………………………..

1. che l’Impresa non si trova nelle condizioni ostative alla partecipazione alle gare di cui all’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001 in materia di conferimento di incarichi o contratti di lavoro ad ex dipendenti INFN;
2. che l’Impresa, con riferimento alla presente gara, non ha presentato offerta in più di un raggruppamento temporaneo di Imprese o Consorzio ordinario di concorrenti, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento temporaneo di Imprese o Consorzio ordinario di concorrenti;
3. che l’Impresa dispone di capitali, conoscenza, esperienza, capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti a garantire l’esecuzione del contratto con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
4. che l’Impresa ha preso conoscenza e accettato le disposizioni contenute nel Fascicolo “Informazioni sui rischi esistenti – Misure di prevenzione e di emergenza” disponibile sul sito **http://www.ca.infn.it/~sicur/Ditte\_Esterne\_New.htm** e che informerà dei contenuti del Fascicolo il proprio personale del cui operato si assume la totale responsabilità;
5. che l’Impresa ha tenuto conto, nella predisposizione della propria offerta, degli obblighi in materia di sicurezza sul lavoro, valutando i costi dei rischi specifici della propria attività e prende atto che l’INFN ha escluso rischi da interferenze;
6. che l’Impresa si impegna ad ottemperare agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art. 3 della legge n. 136/2010 e s.m.i., pena la nullità del contratto;
7. ☐ che il “conto corrente dedicato”, ai sensi dell’art. 3, comma 7, della legge n. 136/2010 e s.m.i., valevole, fino a diversa comunicazione, per tutti i rapporti contrattuali presenti e futuri instaurati con la Sezione/i Laboratori ……………………………………. è il seguente:

Banca/Posta ………………………….……………...…. Agenzia ………………………………………...……..

IBAN ……………………….………………………………………………………………………………..……

soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato

* Sig./Sig.ra ………………………..…………… nato/a a ……………...…..….……. il ……./……/………

Codice Fiscale ………………..………………. residente in ……………...…….…..…………………..….

Via ……………………………………………. in qualità di ……………………..…………...………..….

* Sig./Sig.ra ………………….…………………. nato/a a ……………....…..………. il ……./……/………

Codice Fiscale ………………..………………. residente in ……………...….……..…………………..….

Via ……………………………………………. in qualità di ……………………..…………...………..….

**ovvero**

☐ che il “conto corrente dedicato”, ai sensi dell’art. 3, comma 7, della legge n. 136/2010 e s.m.i., sarà attivato e comunicato alla Sezione/ai Laboratori ………………………..…. entro e non oltre 7 giorni dall’accensione, unitamente alle generalità e al Codice Fiscale delle persone delegate ad operare su di esso.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, di cui al d.lgs. n. 196/2003, di seguito riportata.

data …………………. firma ………………………………………………

* ***Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.***
* ***Nel caso di Procuratore del Legale Rappresentante, allegare copia conforme all’originale della Procura.***

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196)**

I dati personali acquisiti dall’Istituto Nazionale di Fisica Nucleare (titolare del trattamento) saranno utilizzati esclusivamente per le attività previste dalla legge e per le finalità istituzionali dell’Istituto.

Il conferimento è funzionale allo svolgimento di tali attività ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l’uso di strumenti informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento di dette finalità.

I dati potranno essere conosciuti dai Direttori delle Strutture INFN, dai Direttori delle Direzioni/Servizi dell’Amministrazione Centrale INFN (responsabili del trattamento) e saranno trattati da personale appositamente incaricato.

E’ garantito agli interessati l’esercizio dei diritti di cui all’art. 7 del d.lgs. n. 196/03.