**DA INVIARE AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC:**

[**pin-si@pec.cultura.gov.it**](mailto:pin-si@pec.cultura.gov.it)

**OGGETTO: ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL’ELENCO CON VALIDITÀ TRIENNALE DAL 01/11/2023 AL 31/10/2026 DEGLI OPERATORI ECONOMICI DELLA PINACOTECA NAZIONALE DI SIENA PER AFFIDAMENTI DI LAVORI, BENI E SERVIZI PER CONTRATTI AI SENSI DELL’ART. 50, COMMI 2 E 3 E ALLEGATO II 1 DEL D.LGS. N. 36/2023**

Il/la sottoscritto/a ……………………………….……………………………

nato/a a ……………………………………….. (Prov. …..) il .…/…./……..

C.F. ……………………………………….…………………………………..

residente a …………………………………….. (Prov. …..)

in Via/Piazza ……………………………………………..….. n° …………...

in qualità di:

Legale rappresentante della società denominata …………………………………

Titolare della ditta individuale denominata……………………………………..

Libero professionista iscritto all’ordine ………………*(indicare solo se esistente)*……....

**CHIEDE**

di essere iscritto all’Elenco degli operatori economici istituito da Codesto spett.le Ente per il periodo compreso tra il 01/11/2023 e il 31/10/2026

A tal fine, preso atto di quanto contenuto nell’Avviso pubblico di istituzione dell’Elenco degli operatori economici di cui al Decreto direttoriale n. 72 del 14/09/2023 nonché consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000), comunica i seguenti dati inerenti all’attività svolta (compilare tutte le voci sottostanti: la mancata compilazione di anche solo una voce comporta l’inammissibilità dell’istanza).

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_,

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Sede operativa (se diversa dalla legale): Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Recapito corrispondenza: sede legale sede operativa

Tipo di impresa: società/ditta lavoratore autonomo

C.C.N.L. applicato (se datore di lavoro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

I.N.P.S.: matricola azienda (se datore di lavoro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

posizione contributiva individuale (se autonomo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

I.N.A.I.L.: matricola azienda/posizione contributiva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Cassa Edile (se impresa edile): codice impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice Cassa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Telefono (utenza fissa e/o mobile):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

1. Di essere interessato alle seguenti categorie merceologiche e/o alle seguenti categorie di opere

*(“Evidenziare” le categorie merceologiche e le categorie di opere per le quali si manifesta interesse. L’Operatore Economico ha facoltà di registrarsi per alcune ovvero tutte le categorie per cui risulti in possesso dei requisiti di ammissione e che risultino coerenti con l’oggetto sociale risultante dal Certificato Camerale)*

**FORNITURE**

**Arredi e mobili per ufficio**

*1. mobili, arredi ed accessori*

*2. cartellonistica, targhe e segnaletica*

**Articoli per archivi, magazzini e laboratori**

*3. carrelli, scale e scaffali*

*4. materiali e attrezzature per il restauro di beni culturali*

*5. attrezzature fotografiche*

**Forniture tecniche**

*6. prodotti antincendio/di sicurezza, antintrusione, estintori*

*7. materiale e vestiario antinfortunistico*

*8. materiale sanitario e per il pronto soccorso*

*9. materiale elettrico e corpi illuminanti*

*10. materiale idraulico*

*11. condizionatori e altre apparecchiature per riscaldamento*

*12. apparecchi audiovisivi e di amplificazione*

**Materiali di consumo**

*13. articoli di cancelleria*

*14. carta per stampanti e fotocopiatrici, cartonaggi*

*15. timbri*

*16. toner e cartucce*

*17. materiale igienico e sanitario: detergenti e prodotti vari per la pulizia*

*18. dispositivi di protezione individuale per fronteggiare l’emergenza sanitaria*

*19. bandiere*

**Prodotti informatici**

*20. accessori ed apparecchiature ausiliarie per informatica*

*21. apparecchiature multimediali*

*22. hardware*

*23. software e licenze*

**Distributori automatici**

*24. cibi e bevande*

**SERVIZI**

*1. Manutenzione impianti ascensori*

*2. Manutenzione impianti idraulici*

*3. Manutenzione impianti elettrici e di illuminazione*

*4. Manutenzione deumidificatori, impianti di riscaldamento e raffreddamento*

*5. Manutenzione estintori, impianti antincendio e antintrusione*

*6. Manutenzione aree e spazi a verde (N.B. Per manutenzione di aree e spazi verdi nelle aree archeologiche si richiedono in allegato attestazioni e documentazione su attività precedentemente effettuate)*

*7. Manutenzione e riparazione mobili e arredi per ufficio*

*8. Manutenzione impianti elettronici, reti cablate, telefonici, e trasmissione dati, gruppi elettrogeni e di continuità*

*9. Manutenzione computer, stampanti, fotocopiatrici, scanner, apparecchiature per la registrazione e proiezione*

*10. Servizi informatici: aggiornamento e sviluppo software, accesso e servizi rete internet*

*11. Servizi di pulizia ed igiene degli uffici e degli immobili, sanificazione e disinfezione*

*12. Servizi di disinfestazione, derattizzazione e disinquinamento*

*13. Servizio di sorveglianza e vigilanza armata e non, pattugliamento e videosorveglianza*

*14. Servizi assicurativi*

*15. Servizi e incarichi di progettazione*

*16. Servizi di consulenza sulla privacy*

*17. Servizi di editoria, tipografici e di rilegatura*

*18. Servizi di comunicazione, immagine e pubblicità, organizzazione eventi, mostre e manifestazioni culturali*

*19. Servizi di analisi di laboratorio nei settori: chimico, ambientale, fisico e microbiologico*

*20. Servizi di spurgo e smaltimento rifiuti speciali*

*21. Trasporti e spedizioni: traslochi e facchinaggio, spedizioni per corriere cittadino, nazionale ed internazionale, servizio postale autorizzato*

**LAVORI**

*OG1 Edifici civili e industriali*

*OG2 Restauro e manutenzione dei beni immobili sottoposti a tutela*

*OG 4 Opere d’arte nel sottosuolo*

*OG 9 Impianti per la produzione di energia elettrica*

*OG 10 Impianti per la trasformazione alta/media tensione e per la distribuzione di energia elettrica in corrente alternata e continua ed impianti di pubblica illuminazione*

*OG 11 Impianti tecnologici*

*OG 12 Opere ed impianti di bonifica e protezione ambientale*

*OG13 Opere di ingegneria naturalistica*

*OS 1 Lavori in terra*

*OS2-A Superfici decorate di beni immobili del patrimonio culturale e beni culturali mobili di interesse storico, artistico, archeologico et etnoantropologico*

*OS2-B Beni culturali mobili di interesse archivistico e librario*

*OS3 Impianto idrico-sanitario, cucine, lavanderie*

*OS4 Impianti elettromeccanici trasportatori*

*OS5 Impianti pneumatici e antintrusione*

*OS6 Finiture di opere generali in materiali lignei, plastici, metallici e vetrosi*

*OS7 Finiture di opere generali di natura edile e tecnica*

*OS8 Opere di impermeabilizzazione*

*OS 11 Apparecchiature strutturali speciali*

*OS17 Linee telefoniche ed impianti di telefonia*

*OS19 Impianti di rete di telecomunicazione e di trasmissione dati*

*OS20-A Rilevamenti topografici*

*OS20-B Indagini geognostiche*

*OS21 Opere strutturali speciali*

*OS24 Verde e arredo urbano*

*OS25 Scavi archeologici*

*OS26 Pavimentazioni e sovrastrutture speciali*

*OS28 Impianti termici e di condizionamento*

*OS30 Impianti interni elettrici, telefonici, radiotelefonici e televisivi*

*OS32 Strutture in legno*

**DICHIARA INOLTRE**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 dello stesso D.P.R. nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato:

1. di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le disposizioni di cui all’Avviso pubblico di cui al Decreto direttoriale n. 72 del 14/09/2023 che istituisce l’Elenco degli operatori economici della Pinacoteca Nazionale di Siena, ai sensi dell’art. 50, commi 1, 2 e 3 e dell’Allegato II 1 del D. Lgs. n. 36/2023.

2. Di essere iscritto

Al Registro delle Imprese presso la Competente Camera di Commercio Industria e Artigianato di ………………............................................. con n…………….. dal ………………………….

Ovvero

In uno dei registri professionali o commerciali dello Stato di provenienza per attività corrispondenti alla/e categoria/e merceologica/e per la/le quale/i si chiede l’iscrizione.

3. Che i nominativi

* del titolare e del direttore tecnico, in caso di impresa individuale;
* dei soci e del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo;
* dei soci accomandatari e del direttore tecnico, in caso di società in accomandita semplice,
* dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, se si tratta di altro tipo di società o consorzio;

sono i seguenti\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Nato/a a** | **il** | **C.F.** | **Carica/qualifica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(\* la tabella deve essere obbligatoriamente compilata pena l’esclusione dall’Elenco ovvero l’impossibilità di iscrizione)*

4. Che non sussiste nessuna condizione di esclusione di cui all’art. 94 e ss del D.lgs. n. 36/2023.

5. Che non sussistono motivi ostativi all’accettazione di un eventuale incarico né cause di divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione.

6. Che il proprio personale non si trova nelle condizioni di cui all’art.53,co.16*ter*,del d.lgs. 165/2001 e che non sussistono altre cause di incompatibilità o di conflitto di interessi con la Pinacoteca Nazionale di Siena.

7. Che

non è iscritto alla c.d. “black list” di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4/5/1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21/11/2001

Ovvero

è iscritto nella “black list” di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4/5/1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21/11/2001 e pertanto dichiara di essere in possesso dell’autorizzazione rilasciata ai sensi del decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 14/12/2010 (art 37 del d.l. 31 maggio 2010, n. 78).

8. Nel caso sussistano rapporti di controllo, di cui all’articolo 2359 del Codice Civile, indica di seguito le imprese controllanti e/o le imprese controllate:

* Imprese controllanti (denominazione, ragione sociale e sede):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Imprese controllate (denominazione, ragione sociale e sede):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Di avere stipulato con l’ente assicurativo ……………………………….. la polizza assicurativa n. ……………………………… per la copertura della propria responsabilità professionale fino a euro ………………………………………….(= …………………………………/…..).

10. Di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento adottato dal MIC con D.M. n. 597 del 23/12/2015.

11. Di rilasciare assenso alla Pinacoteca Nazionale di Siena per il controllo di quanto con la presente dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

12. Di comunicare immediatamente ogni eventuale variazione alla presente dichiarazione e di essere a conoscenza del fatto che la Pinacoteca Nazionale di Siena si riserva, se tali modifiche lo comportano, di cancellarlo/la dall’Elenco costituito a seguito dell’Avviso, fatto salvo altresì il diritto alla revoca dei mandati già conferiti.

13. Di attenersi ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale eventualmente resa e di assumere tale responsabilità anche per i collaboratori.

14. Di essere informato e di acconsentire, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. (Regolamento GDPR UE n. 679/2016), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

15. Di essere in possesso di attestato di qualificazione SOA per le seguenti categorie di opere

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoria | Classifica importo | N. attestato SOA | Data di rilascio | Data di scadenza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

16. *(Da completare per l’affidamento di lavori di importo inferiore a 150.000 euro e solo in assenza di attestazione SOA per la categoria di opere per cui si manifesta interesse)*

Di essere in possesso del/i Certificato/i Esecuzione Lavori rilasciato/i con riferimento ai lavori di seguito elencati.

In proposito si prega di specificare solo quei lavori attinenti alla categoria di opere per la quale si è manifestato interesse

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lavoro | Committente pubblico | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

17. *(Da completare per l’affidamento di lavori di importo inferiore a 40.000 euro e solo in assenza di attestazione SOA per la categoria di opere per cui si manifesta interesse).*

Di essere in possesso della/e dichiarazione/i di regolare esecuzione, oltre che della/e relativa/e fattura/e, rilasciata con riferimento ai lavori di seguito indicati

In proposito si prega di specificare solo quei lavori attinenti alla categoria di opere per la quale si è manifestato interesse

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lavoro | Committente privato | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

18. **Alla presente dichiarazione si prega di allegare la seguente documentazione:**

1. copia aggiornata della Visura Camerale;
2. attestazione SOA (ove disponibile);
3. Certificato/i Esecuzione Lavori (CEL) rilasciato/i da enti pubblici di cui al punto 16;
4. documentazione (dichiarazione/i di regolare esecuzione e relative fatture) attestante la realizzazione dei lavori di cui al punto 17;
5. documentazione attestante il possesso di copertura assicurativa contro i rischi professionali;
6. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto dichiarante (art 38, comma 3 D.P.R. 445/2000).

Lì, ….../……./……….

IL DICHIARANTE

(Sottoscrizione in forma digitale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_