

# *Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A.*

*Funzione Acquisti e Magazzini*



Sistema di management certificato  
UNI EN ISO 9001:2008

## **BANDO N° 9637**

### **QUALIFICAZIONE PER PROCEDURA RISTRETTA SEMPLIFICATA PER APPALTI DI LAVORI PER LA SEDE DI FOGGIA**

L'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A., di seguito denominato anche IPZS, intende procedere alla selezione di un Elenco di soggetti da invitare alle procedure ristrette semplificate che saranno eventualmente esperite nel 2010 con le modalità previste dall'art.123 del D.Lgs. n.163/2006 e s.m.i., per appalti di lavori appresso sommariamente descritti:

- lavori di manutenzione edile ed impiantistica da eseguire presso la sede IPZS di Foggia – Via Leone XIII, 333
- interventi di bonifica ambientale presso la sede IPZS di Foggia.

I soggetti interessati dovranno presentare all'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. – Piazza Verdi, 10 – 00198 ROMA – entro le ore 18,00 del giorno **15 Dicembre 2009** apposita domanda di partecipazione conforme al modello reperibile all'indirizzo Internet [www.ipzs.it](http://www.ipzs.it), sezione Bandi di gara dell'area fornitori che può essere ritirato presso la Funzione Acquisti e Magazzini – Piazza G. Verdi, 10 – 00198 ROMA - tel. 06/85082155-2453-2454 o anche presso la portineria dello Stabilimento di Foggia – Via Leone XIII, 333.

La domanda deve essere inserita, insieme ai suoi allegati, all'interno di una busta chiusa recante sull'esterno il nominativo dell'Impresa nonché l'indicazione **“Richiesta di partecipazione alla selezione dell'Elenco delle Imprese da invitare alle procedure ristrette semplificate per appalti lavori per l'anno 2010 – Sede IPZS di Foggia”** e fatta pervenire, ad esclusivo rischio del mittente, all'Ufficio Accettazione Corrispondenza dell'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato SpA – Piazza Verdi, 10 – 00198 Roma, **a pena di esclusione**, entro il termine sopra indicato.

Il giorno 18.12.2009 alle ore 10,00 nella sede dell'Istituto si procederà alla formazione dell'Elenco mediante sorteggio pubblico.

L'elenco, una volta formato, verrà pubblicato sul suddetto sito Internet [www.ipzs.it](http://www.ipzs.it).  
Ulteriori informazioni potranno essere richieste ai numeri telefonici sopraindicati.

IPZS si riserva la facoltà di espletare le procedure di affidamento nel corso dell'anno 2010 anche mediante altre metodologie di gara nel rispetto della normativa vigente.

Si precisa che per gli appalti di importo superiore a €150.000,00 le Imprese dovranno essere in possesso dei requisiti di carattere generale di cui all'art.38 del D.Lgs. n.163/2006 e di attestato SOA rilasciato ai sensi del D.P.R. n.34/2000 e s.m.i..

***Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A.***  
***Funzione Acquisti e Magazzini***

E' designato quale Responsabile del Procedimento, ai sensi e per gli effetti dell'art.10 del D.Lgs. n.163/2006 e s.m.i., l'Ing. Mario Sebastiani, Responsabile Funzione Acquisti e Magazzini.

Roma, 19.11.2009

IL RESPONSABILE  
(Ing. Mario Sebastiani)

***Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A.***  
***Funzione Acquisti e Magazzini***

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER SELEZIONE ELENCO IMPRESE  
PER PROCEDURE RISTRETTE SEMPLIFICATE PER APPALTI LAVORI PER L'ANNO  
2010 SEDE IPZS DI FOGGIA (AI SENSI ART.123 D.LGS. N.163/2006 E S.M.I.) - BANDO  
N. 9637

Il sottoscritto ..... C.F. .... nato a  
..... il ..... (documento di identità n..... rilasciato il  
.....da .....) residente nel Comune di ..... Provincia  
..... Via ..... nella sua qualità di  
..... e rappresentante (ovvero procuratore munito di procura notarile)  
dell'Impresa.....  
..... con sede legale nel Comune di .....  
Provincia  
.....Via.....  
iscritta alla C.C.I.A.A. di .....  
Codice fiscale dell'Impresa numero .....  
Partita I.V.A. dell'Impresa numero .....  
con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta  
(indicare l'indirizzo a cui inviare gli eventuali inviti alle procedure ristrette semplificate)  
Via/Piazza.....n°.....  
Comune / Provincia.....C.A.P.....  
Telefono ..... fax .....

**C H I E D E**

di essere ammesso alla selezione dell'Elenco delle Imprese da invitare alle procedure ristrette  
semplificate per l'anno 2010 ai sensi del D.P.R. 34/2000.

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e  
delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ivi indicate,

**Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A.**

**Funzione Acquisti e Magazzini**

### **D I C H I A R A**

- ◆ che nei confronti dell'Impresa non sussistono le cause di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art.38, comma 1, lettera a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m *bis*), m *ter*), m *quater*) del D.Lgs. n.163/2006 e s.m.i.;
- ◆ che l'Impresa non si trova in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con nessun partecipante alla presente selezione [*ovvero* che l'Impresa si trova in una situazione di controllo con l'Impresa partecipante alla selezione ..... di cui all'articolo 2359 del codice civile];
- ◆ che l'Impresa è in regola con i versamenti contributivi, come da Modello di autocertificazione di regolarità contributiva sostitutiva del DURC allegato;
- ◆ che l'Impresa è in possesso di attestazione S.O.A., di cui al D.P.R. 34/2000 e s.m.i., rilasciata da ....., regolarmente autorizzata, in data ....., con scadenza .....per le seguenti categorie e classifiche:

cat. .... classifica .....;

cat. .... classifica .....;

cat. .... classifica .....;

cat. .... classifica .....;

cat. .... classifica .....;

cat. .... classifica .....;

cat. .... classifica .....;

cat. .... classifica .....;

cat. .... classifica .....;

cat. .... classifica .....;

[*ovvero* che l'Impresa è in possesso dei requisiti di cui all'art.28 del D.P.R.34/2000 con riferimento ai lavori riconducibili alle seguenti categorie:

cat. ....

cat. ....

cat. ....

cat. ....

cat. ....

***Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A.***  
***Funzione Acquisti e Magazzini***

di avere inviato domanda di invito alle procedure ristrette semplificate ai seguenti enti:

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....
- 6 .....
- 7 .....
- 8 .....
- 9 .....
- 10 .....
- 11 .....
- 12 .....
- 13 .....
- 14 .....
- 15 .....
- 16 .....
- 17 .....
- 18 .....
- 19 .....
- 20 .....
- 21 .....
- 22 .....
- 23 .....
- 24 .....
- 25 .....

***Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A.***

***Funzione Acquisti e Magazzini***

- 26 .....
- 27 .....
- 28 .....
- 29 .....
- 30 .....

e di non aver presentato domanda in numero superiore a quanto previsto dai commi. 4, 5, 6 e 7 dell'art.123 del D.Lgs. n.163/2006 e s.m.i.;

L'Impresa dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa allegata in materia di protezione dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.

Data,

Firma

**N.B.:** La domanda di partecipazione deve essere corredata, **pena esclusione**, da:

- copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore (art. 38, c. 3, D.P.R. 445/2000 e s.m.i.);
- Modello di autocertificazione di regolarità contributiva, debitamente compilato e firmato;

**All.:**

- n° 1 Informativa trattamento dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003;
- n° 1 Modello autocertificazione regolarità contributiva D.U.R.C.

**Si prega utilizzare per le domande il modello fornito da IPZS.**

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. n. 196/2003**  
**“Codice in materia di protezione dei dati personali”**

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003 si informa che i dati forniti saranno necessari e trattati per le finalità connesse alla selezione ed alla gestione della gara e del rapporto conseguente. Per tali ragioni la mancata indicazione degli stessi preclude la partecipazione del concorrente. Il trattamento verrà effettuato con procedure anche informatizzate – pur in caso di eventuali comunicazioni a terzi – con logiche correlate alle finalità indicate e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi. Lo stesso trattamento verrà effettuato a cura della commissione di gara. Il concorrente gode dei diritti di cui all'art. 7 della norma citata, in virtù dei quali potrà chiedere e ottenere, tra l'altro, informazioni circa i dati che lo riguardano e circa le finalità e le modalità del trattamento; potrà anche chiedere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, l'anonimizzazione e il blocco dei dati e potrà infine opporsi al trattamento degli stessi. Tali diritti potranno essere esercitati mediante richiesta inviata con lettera raccomandata al preposto p.t. alla Funzione Legale e Societario, a tal fine nominato Responsabile, al seguente indirizzo: Piazza Verdi n° 10 - 00198 - Roma, o mediante e-mail all'indirizzo di posta elettronica [privacy@ipzs.it](mailto:privacy@ipzs.it). I dati personali acquisiti non saranno oggetto di diffusione. Titolare del trattamento è l'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. Responsabile del trattamento è il preposto p.t. all'Area Amministrazione e Finanza. I dati saranno inoltre trattati da altri responsabili nominati – il cui elenco costantemente aggiornato è disponibile presso il tipo [www.privacy.ipzs.it](http://www.privacy.ipzs.it) - nonché dagli incaricati appositamente nominati dai vari Responsabili.

# **AUTOCERTIFICAZIONE DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA**

(ex art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n° 445)

Spett.le Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A.,

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
In qualità di rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_  
Con sede legale \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ con specifico riferimento al bando n. \_\_\_\_\_  
avente per oggetto \_\_\_\_\_

indetto dall'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A.

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ivi indicate, **dichiara** quanto segue (barrare le caselle che interessano):

## **IMPRESA CON DIPENDENTI**

☐

### **Posizione INPS**

Matricola \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta al \_\_\_\_\_

### **Posizione INAIL**

Cod. Cliente \_\_\_\_\_ Pat. \_\_\_\_\_ Den. Retribuz. Anno prec. (mod. 10SM)  
€ \_\_\_\_\_ retribuzioni presunte anno in corso € \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta al \_\_\_\_\_

### **Posizione CASSA EDILE/EDILCASSA**

N° di iscrizione \_\_\_\_\_ presso la cassa edile/edilcassa di \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta al \_\_\_\_\_

## **IMPRESA SENZA DIPENDENTI AVENTE UNO O PIÙ SOCI/TITOLARI APPARTENENTI ALLA CATEGORIA ARTIGIANI E COMMERCianti**

☐

**Posizione INPS :** Matricola \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta al \_\_\_\_\_

**Posizione INAIL (per i soli artigiani):** Cod. Cliente \_\_\_\_\_

Pat. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta al \_\_\_\_\_

### **Posizione CASSA EDILE/EDILCASSA**

N° di iscrizione \_\_\_\_\_ presso la cassa edile/edilcassa di \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta al \_\_\_\_\_

## **LAVORATORE AUTONOMO, ARTIGIANO E NON ARTIGIANO, ANCORCHE' SENZA DIPENDENTI, ISCRITTO ALLE SPECIALI GESTIONI PREVIDENZIALI**

☐

**Denominazione Ente previdenziale:** \_\_\_\_\_

**Sede Ente previdenziale:** \_\_\_\_\_ **N. di iscrizione:** \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta al \_\_\_\_\_

**Si allega la fotocopia di un documento in corso di validità**

**Timbro e firma del dichiarante**