



ISTITUTO POLIGRAFICO
E ZECCA DELLO STATO

Area Acquisti e Affari Generali

Prot. n.

QUALIFICAZIONE PER PROCEDURA RISTRETTA SEMPLIFICATA PER APPALTI DI LAVORI PUBBLICI PER GLI STABILIMENTI DI ROMA DELL'ISTITUTO

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 prossimo anno 2011 con le modalità previste dall'art. 123 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 le sedi IPZS di Roma
- interventi di bonifica ambientale presso le sedi IPZS di Roma.

I soggetti interessati dovranno presentare all'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. – Via Salaria, 1027 – 00138 ROMA – entro le ore 18,00 del giorno **15 Dicembre 2010** apposita istanza di partecipazione conforme allo schema reperibile all'indirizzo Internet www.ipzs.it sezione Bandi di gara dell'area fornitori o che può essere ritirato presso l'Area Acquisti e Affari Generali – Via Salaria, 1027 – 00138 ROMA - tel. 06/85082155-2453-2454.

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 2011 – Sedi IPZS di Roma”**

Il giorno 20.12.2010 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.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste ai numeri telefonici sopraindicati.

IPZS si riserva la facoltà di espletare le procedure di affidamento nel corso dell'anno 2011 anche mediante altre metodologie di gara nel rispetto della normativa vigente.



ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.P.A.

SOCIETÀ PER AZIONI CON UNICO SOCIO - CAPITALE SOCIALE € 340.000.000 I.V.

PARTITA IVA n. 00880711007 - CODICE FISCALE E R.I. 00399810589 - R.E.A. 86629

SEDE LEGALE: VIA SALARIA, 1027 - 00138 ROMA - TEL. 06 85081 - TEL. 06 85082517/06 85082626 - N. VERDE 800864035

www.ipzs.it



ISTITUTO POLIGRAFICO
E ZECCA DELLO STATO

Area Acquisti e Affari Generali

Prot. n.

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..

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 Area Acquisti e Affari Generali

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A.
AREA ACQUISTI E AFFARI GENERALI
IL RESPONSABILE
(Ing. Mario Sebastiani)



ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A.

SOCIETÀ PER AZIONI CON UNICO SOCIO - CAPITALE SOCIALE € 340.000.000 I.V.

PARTITA IVA n. 00880711007 - CODICE FISCALE E R.I. 00399810589 - R.E.A. 86629

SEDE LEGALE: VIA SALARIA, 1027 - 00138 ROMA - TEL. 06 85081 - FAX 06 85082517/06 85082626 - N. VERDE 800864035

www.ipzs.it



ISTITUTO POLIGRAFICO
E ZECCA DELLO STATO

Area Acquisti e Affari Generali

Prot. n.

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER SELEZIONE ELENCO IMPRESE
PER PROCEDURE RISTRETTE SEMPLIFICATE PER APPALTI LAVORI PER L'ANNO
2011 SEDI IPZS DI ROMA (AI SENSI ART. 123 D. LGS. N. 163/2006 E S.M.I.) – BANDO
N.

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 espreso riferimento all'Impresa che rappresenta
(indicare, ai sensi dell'art. 79, comma 5-quinquies, del D.Lgs. 163/2006, il domicilio eletto
presso il quale l'Impresa intende ricevere le comunicazioni di cui all'art. 79, comma 5, del
suddetto Decreto, nonché al quale inviare gli inviti alle procedure ristrette semplificate)



ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.P.A.

SOCIETÀ PER AZIONI CON UNICO SOCIO - CAPITALE SOCIALE € 340.000.000 I.V.

PARTITA IVA N. 00880711007 - CODICE FISCALE E R.I. 00399810589 - R.E.A. 86629

SEDE LEGALE: VIA SALARIA, 1027 - 00138 ROMA - TEL. 06 85081 - FAX 06 85082517/06 85082626 - N. VERDE 800864035

www.ipzs.it



ISTITUTO POLIGRAFICO
E ZECCA DELLO STATO

Area Acquisti e Affari Generali

Prot. n.

Via/Piazza.....n°.....
Comune / Provincia.....C.A.P.....
Telefono fax

CHIEDE

di essere ammesso alla formazione dell'elenco delle imprese da invitare alle procedure ristrette semplificate per l'anno 2011 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,

DICHIARA

- che nei confronti dell'impresa non sussistono le cause di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 38, comma 1 lettere a), b), c), d), e) f), g), h), i), l), m), m bis), m ter) m quater) del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.;
- che l'Impresa non si trova in una situazione di controllo di cui all'art. 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 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



ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.P.A.
SOCIETÀ PER AZIONI CON UNICO SOCIO - CAPITALE SOCIALE € 340.000.000 I.V.
PARTITA IVA n. 00880711007 - CODICE FISCALE E R.I. 00399810589 - R.E.A. 86629

SEDE LEGALE: VIA SALARIA, 1027 - 00138 ROMA - TEL. 06 85081 - FAX 06 85082517/06 85082626 - N. VERDE 800864035
www.ipzs.it



ISTITUTO POLIGRAFICO
E ZECCA DELLO STATO

Area Acquisti e Affari Generali

Prot. n.

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.

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

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10



ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.P.A.

SOCIETÀ PER AZIONI CON UNICO SOCIO - CAPITALE SOCIALE € 340.000.000 I.V.

PARTITA IVA n. 00880711007 - CODICE FISCALE E R.I. 00399810589 - R.E.A. 86629

SEDE LEGALE: VIA SALARIA, 1027 - 00138 ROMA - TEL. 06 85081 - FAX 06 85082517/06 85082626 - N. VERDE 800864035

www.ipzs.it



ISTITUTO POLIGRAFICO
E ZECCA DELLO STATO

Area Acquisti e Affari Generali

Prot. n.

- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 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'articolo 123 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.;



ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.P.A.

SOCIETÀ PER AZIONI CON UNICO SOCIO - CAPITALE SOCIALE € 340.000.000 I.V.

PARTITA IVA n. 00880711007 - CODICE FISCALE E R.I. 00399810589 - R.E.A. 86629

SEDE LEGALE: VIA SALARIA, 1027 - 00138 ROMA - TEL. 06 85081 - FAX 06 85082517/06 85082626 - N. VERDE 800864035

www.ipzs.it



ISTITUTO POLIGRAFICO
E ZECCA DELLO STATO

Area Acquisti e Affari Generali

Prot. n.

L'Impresa dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa allegata in materia di protezione dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 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. n. 445/2000);
- modello di autocertificazione di regolarità contributiva, debitamente compilato.

All.:

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

Si prega utilizzare per le domande lo schema di istanza fornito da IPZS.



ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.P.A.

SOCIETÀ PER AZIONI CON UNICO SOCIO - CAPITALE SOCIALE € 340.000.000 I.V.

PARTITA IVA n. 00880711007 - CODICE FISCALE E R.I. 00399810589 - R.E.A. 86629

SEDE LEGALE: VIA SALARIA, 1027 - 00138 ROMA - TEL. 06 85081 - FAX 06 85082517/06 85082626 - N. VERDE 800864035

www.ipzs.it



ISTITUTO POLIGRAFICO
E ZECCA DELLO STATO

Area Acquisti e Affari Generali

Prot. n.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.lgs. 30.06.2003 n. 196
“Codice in materia di protezione dei dati personali”

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 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. all'Area Affari Legali e Societari, a tal fine nominato Responsabile, al seguente indirizzo: Via Salaria n. 1027 - 00138 - Roma, o mediante e-mail all'indirizzo di posta elettronica 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, Finanza e Controllo. I dati saranno inoltre trattati da altri responsabili nominati – il cui elenco costantemente aggiornato è disponibile presso il tipo www.privacy.ipzs.it - nonché dagli incaricati appositamente nominati dai vari Responsabili.



ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.P.A.

SOCIETÀ PER AZIONI CON UNICO SOCIO - CAPITALE SOCIALE € 340.000.000 I.V.

PARTITA IVA n. 00880711007 - CODICE FISCALE E R.I. 00399810589 - R.E.A. 86629

SEDE LEGALE: VIA SALARIA, 1027 - 00138 ROMA - TEL. 06 85081 - TEL. 06 85082517/06 85082626 - N. VERDE 800864035

www.ipzs.it

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 SpA

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: _____

Posizione INAIL (per i soli artigiani): Cod. Cliente _____

Pat. _____

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