

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE

OGGETTO: Domanda di ammissione inerente alla procedura di selezione dell'organismo di esecuzione del programma di informazione e promozione PROGRAMMA MULTI - AGRIP IM ORGANIC – EU - 2025 dei prodotti agricoli sul mercato interno "BIOWINE"
ITALIA – GERMANIA – FRANCIA

Il/La _____ sottoscritto/a

Nato/a _____ a _____ il _____

residente un Via/Piazza _____ nel Comune di _____
_____ Cap. _____ Provincia _____ Stato _____

in qualità di legale rappresentante dell'operatore economico

_____ ,
con sede legale in via/Piazza _____, nel
Comune di _____, Cap _____, Provincia _____, Stato _____

Codice Fiscale n. _____, Partita I.V.A. n. _____

PEC _____ Telefono _____

(in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito indicare tutti gli operatori economici componenti, specificando chi svolgerà il ruolo di capofila/mandatario e le parti del servizio attribuite a ciascuno)

CHIEDE/CHIEDONO DI PARTECIPARE

alla procedura indicata in oggetto e a tal fine presentano:

Busta/ PEC A:

- a) Dichiarazione sull'insussistenza di situazioni di conflitto di interessi per l'operatore economico offerente, eventuali partners in ATS ed eventuali subappaltatori, come da fac-simile Allegato 1 comprensivo di:
- ✓ visura camerale aggiornata (rilasciata da meno di sei mesi) o documento equipollente rilasciato dall'autorità competente del Paese di appartenenza
 - ✓ elenco dei soci e dei titolari effettivi (D.lgs. 231/2007)

SU CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE ECONOMICO PARTECIPANTE

- ✓ visura camerale aggiornata delle società associate, collegate o controllate dall'Organismo di esecuzione o documento equipollente rilasciato dall'autorità competente del Paese di appartenenza
 - ✓ visura delle cariche attive e visura delle quote attive aggiornate di tutti i soci persone fisiche appartenenti all'Organismo di Esecuzione e delle eventuali società associate, collegate o controllate, o documento equipollente rilasciato dall'autorità competente del Paese di appartenenza
 - ✓ elenco dei subappaltatori dell'Organismo di Esecuzione
 - ✓ autodichiarazione di assenza di conflitto di interessi, con la quale l'Organismo di esecuzione attesta di non aver partecipato alle fasi principali di elaborazione dei documenti che compongono il programma presentato al REA dall'Organizzazione proponente
- b) Dichiarazioni richieste secondo il modello di cui al fac-simile Allegato 2 al capitolato, compilato e firmato dal legale rappresentante dell'operatore economico offerente, eventuali partners in ATS ed eventuali subappaltatori
- c) il documento di identità del/dei sottoscrittore/i
- d) Documentazione a comprova dei requisiti:
- ✓ lettera di referenze bancaria attestante il possesso dei mezzi finanziari necessari per garantire l'esecuzione delle azioni previste dal Programma (idonee referenze bancarie)
 - ✓ ultimi 2 bilanci depositati con ricevuta di deposito
 - ✓ copia del DURC o DSAN di attestazione della regolarità contributiva
- e) CV dell'operatore economico offerente, eventuali partners in ATS ed eventuali subappaltatori (CV aziendale)
- f) Nel caso di presenza di subappaltatori dell'operatore economico, per ogni singolo subappaltatore dovrà essere allegata la seguente documentazione:
- ✓ visura camerale aggiornata (rilasciata da meno di sei mesi) o documento equipollente rilasciato dall'autorità competente del Paese di appartenenza
 - ✓ elenco dei soci e dei titolari effettivi (D.lgs. 231/2007)
 - ✓ visura delle cariche attive e visura delle quote attive aggiornate di tutti i soci persone fisiche appartenenti ai subappaltatori dell'Organismo di esecuzione e delle eventuali società associate, collegate o controllate, o documento equipollente rilasciato dall'autorità competente del Paese di appartenenza

Busta/ PEC B:

- g) Relazione tecnica dettagliata delle attività (Strategia, Attività, Cronoprogramma)
- h) Proposte grafiche e Key-visual
- i) CV del personale impiegato

SU CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE ECONOMICO PARTECIPANTE

Busta/ PEC C)

j) Offerta economica come da fac-simile Allegato 3 al capitolato

La/le persona/e sottoscrittrice/i dichiara/no di accettare che tutte le comunicazioni da parte del Consorzio Tutela Vini d'Abruzzo inerenti alla procedura indicata in oggetto avvengano a mezzo PEC all'indirizzo indicato.

_____ li, _____
(luogo e data)

Denominazione Operatore economico 1
(capofila/mandatario)

Nome e Cognome della persona
sottoscrittrice

(firma leggibile)

Denominazione Operatore economico 2
(mandante)

Nome e Cognome della persona
sottoscrittrice

(firma leggibile)

(N.B. in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito tutti i componenti devono sottoscrivere la domanda)