



ITALIAN TRADE AGENCY

ИЧЕ – Посольство Италии  
Отдел по развитию торгового обмена

Ufficio ICE di Mosca

## AVVISO

### OGGETTO: PROCEDURA DI EVIDENZA PUBBLICA.

#### DISPONIBILITA' DEL SERVIZIO UTILIZZO STRUTTURE PRESSO UFFICIO ICE DI MOSCA

Con la presente, l'Ufficio scrivente rende pubblica la richiesta pervenuta da parte di un'azienda italiana di usufruire del servizio in oggetto per il periodo 01\01\2022 – 31\12\2022 (1 anno).

L'Ufficio ICE di Mosca comunica la disponibilita' di uno spazio arredato completo di una postazione di lavoro di circa 11,5 mq a disposizione delle aziende italiane.

L'Ufficio e' situato al seguente indirizzo: World Trade Center,  
KRASNOPRESNENSKAJA NABEREZHNAJA 12, ENTRATA 3, UFFICIO N.1202.  
cap 123610, MOSCA

Il costo base del servizio comprende 21 giornate-uomo, oltre ai costi non quantificabili di pulizia, servizi di ricezione posta, energia elettrica, pari a Euro 6.299,00 piu IVA (se dovuta).

Il servizio comprende: 1 stanza presso l'Ufficio ICE di Mosca, della capienza massima di 1 persona, con una postazione di lavoro fornita di scrivania e sedia ergonomica, 1 cassettera, 1 mobile-armadio, inclusiva di collegamento Internet.

Altri servizi inclusi a titolo forfettario:

- Pulizia quotidiana dell'ufficio
- Servizio di Centralino, a cura della Reception
- Energia elettrica e aria condizionata
- Stanza riunioni, da prenotare su richiesta, con sistema di video conferenza (previa verifica della disponibilita', e per max. 3 giornate\anno).

Le aziende interessate al servizio in oggetto sono invitate:

- A restituire compilato in ogni sua parte, debitamente datato e firmato e corredato degli allegati richiesti il modulo *Dichiarazione requisiti di ordine generale (ex art.80 D. Lgs. 50/2016)*
- a presentare a mezzo PEC un'offerta ufficiale, indicando un importo superiore alla base d'asta, fissata in Euro 6.299,00 piu' IVA (se dovuta), entro il 21 dicembre 2021 alle ore 12:00.

L'offerente si impegna a rispettare il regolamento del building WTC e le condizioni di permanenza nei locali, ai quali sara' dato accesso controllato con rilevazione della presenza, avendo cura degli spazi e delle strutture in uso, per i quali dovra' fornire copertura assicurativa, oltre alla copertura di danni a terzi. Andranno rispettate, a carico del Cliente, tutte le normative in materia di sicurezza sul lavoro (incluso il Piano Emergenze e evacuazione) e le regole sanitarie, inclusi i protocolli anticovid-19, vigenti. Si fa presente che non sara' possibile ricevere ospiti o sostare nei locali oltre l'orario di servizio dell'Ufficio ICE (09:00 – 18:00).

Potranno presentare offerte entita' che non svolgano attivita' in concorrenza anche solo potenziale con i compiti istituzionali di ICE Agenzia; sara' data preferenza a quelle entita' che consentono, per la loro mission e tipologia, di rafforzare i legami di collaborazione con le imprese italiane, che identificano costantemente nell'ICE Agenzia un punto di riferimento per le loro attivita' di internazionalizzazione. I rappresentanti designati dall'azienda che usufruisce del servizio dovranno fornire un documento di riconoscimento in corso di validita' affinche' l'Ufficio ICE possa, con il supporto della Rappresentanza Diplomatica, effettuare ogni preventiva verifica.

Le offerte possono essere presentate via PEC al seguente indirizzo: [mosca@cert.ice.it](mailto:mosca@cert.ice.it)  
Responsabile della Procedura e' il Dr. Francesco Pensabene, Direttore dell'Ufficio.

Il Direttore dell'Ufficio

Francesco Pensabene



**Dichiarazione requisiti di ordine generale (ex art.80 D. Lgs. 50/2016)**

Il sottoscritto:

Cognome	_____	Nome	_____
C.F.	_____	luogo di nascita	_____
Data di nascita	_____	Cittadinanza	_____
Residenza in Via/Piazza	_____	Prov.	_____
CAP	_____	Comune	_____

In qualità di

**Titolare/Legale rappresentante di:**

Denominazione \_\_\_\_\_

Natura giuridica:

**(DA BARRARE)**

- ditta individuale
- società in nome collettivo
- società in accomandita semplice
- società per azioni
- società in accomandita per azioni
- società a responsabilità limitata
- società cooperativa a responsabilità limitata
- società cooperativa a responsabilità illimitata
- consorzio di cooperative
- consorzio tra imprese artigiane
- consorzio di cui agli artt. 2602 e segg. C.C.
- consorzio stabile
- soggetti che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) ai sensi del D.Lgs n. 240 del 23.07.1991
- Altro \_\_\_\_\_

Partita Iva	Codice Fiscale
Sede legale	Comune
Prov.	Cap
Tel	Fax
Email	p.e.c. (posta elettronica certificata)
Codice catastale dell'impresa	

Indicazione delle dimensioni aziendali (come da classificazione dell'UE)	Piccola	Media	Grande
--	---------	-------	--------

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

**DICHIARA**

1.  **che per l'impresa** non sussistono le cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi, nonché di divieto della possibilità di essere affidatari di subappalti oltre che della possibilità di stipulare i relativi contratti previste dall'art. 80, comma 4 e comma 5 lett. a), b) c), d), e), f), f-bis), f-ter), g), h), i), l), m) del D. Lgs. 50/2016;

**DICHIARA INOLTRE**

2.  **che nei propri confronti e per quanto a propria conoscenza nei confronti di tutti i soggetti** di cui all'art. 80 c. 3 del D. Lgs. 50/2016 **non sussistono** le cause di esclusione di cui all'art. 80 commi 1 e 2.

**OPPURE**

2.  **che nei propri confronti, nei confronti dei legali rappresentanti o amministratori** dell'impresa di cui all'art. 80 c. 3 del D. Lgs. 50/2016, **in carica o cessati sono state emesse** le seguenti sentenze penali, comprese quelle per le quali si è beneficiato della non menzione, come indicate dalle risultanze del casellario giudiziale (*è possibile allegare alla dichiarazione un elenco appositamente redatto*):

a) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ condanne relative a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del C.P. o della Legge \_\_\_\_\_.

b) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ condanne relative a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del C.P. o della Legge \_\_\_\_\_.

Ai fini della verifica dell'inesistenza delle suddette cause di esclusione il sottoscritto

**DICHIARA ALTRESI'**

1. che ai fini della verifica di regolarità fiscale di cui all'art. 80 c. 4 paragrafo 1 del D. Lgs. 50/2016, l'Agenzia delle Entrate competente territorialmente al rilascio del certificato di Regolarità fiscale è l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ casella \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_ certificata (pec) \_\_\_\_\_;

2. che ai fini della verifica di regolarità contributiva/previdenziale di cui all'art. 80 c. 4 paragrafo 4 del D. Lgs. 50/2016 è iscritto alla sede INPS di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ con matricola nr. \_\_\_\_\_ e di essere assicurato alla sede INAIL di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ con codice ditta nr. \_\_\_\_\_ Posizione Assicurativa Territoriale (P.A.T.) \_\_\_\_\_ di avere nr. Dipendenti \_\_\_\_\_ di cui nr. \_\_\_\_\_ dipendenti dedicato all'appalto oggetto della presente richiesta cui viene applicato il CCNL \_\_\_\_\_;
3. che ai fini della verifica del rispetto della Legge 68/99 di cui all'art. 80 comma 5 lett. i) del D. Lgs. 50/2016 l'ente competente territorialmente al rilascio del certificato di ottemperanza è l'Ufficio provinciale del lavoro/Città Metropolitana (barrare l'ente di competenza) di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ casella di posta elettronica certificata (pec) \_\_\_\_\_;
4. che ai fini della verifica dell'assenza dello stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o dell'assenza di un procedimento in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni di cui all'art. 80 comma 5 lett. b), si allega copia conforme all'originale del Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio **in corso di validità**;
5. che i soggetti di cui al comma 3 dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 da sottoporre a verifica di inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 commi 1 e 2 del medesimo D. Lgs. sono i seguenti (*è possibile allegare alla dichiarazione un elenco appositamente redatto*):
- a) CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, carica sociale e relativa scadenza)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- b) LEGALI RAPPRESENTANTI (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- c) PROCURATORI/INSTITORI (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, estremi della Procura Generale / Speciale)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- d) DIRETTORI TECNICI (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale residenza, durata dell'incarico)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- e) MEMBRI DEGLI ORGANI CON POTERI DI DIREZIONE O DI VIGILANZA O DEI SOGGETTI MUNITI DI POTERI DI RAPPRESENTANZA, DIREZIONE O DI CONTROLLO (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, durata dell'incarico)

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

f) SOCIO UNICO PERSONA FISICA (nominativo, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

\_\_\_\_\_

h) SOCIO DI MAGGIORANZA IN CASO DI SOCIETA' CON MENO DI QUATTRO SOCI (nominativo, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

\_\_\_\_\_

i) SOGGETTI CESSATI dalle cariche societarie nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara/affidamento dell'incarico di cui trattasi (è possibile allegare alla dichiarazione un elenco appositamente redatto):

*(per le imprese individuali: titolare e direttore tecnico; per le S.N.C.: tutti i soci e direttore tecnici; per le S.A.S.: tutti i soci accomandatari e direttore tecnici; per le altre società o consorzi: membri del CdA cui si è stata conferita legale rappresentanza, 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 meno di quattro soci)*

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante/procuratore che ha compilato la presente dichiarazione:

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:**

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- procura in copia conforme all'originale nel caso la dichiarazione venga sottoscritta da procuratore;
- copia conforme all'originale del Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio in **corso di validità**