



AZIENDA MULTISERVIZI CASALESE S.P.A.

CICLO IDRICO INTEGRATO - GAS - ILLUMINAZIONE PUBBLICA E VOTIVA
CIMITERI - TRASPORTI - GESTIONE SOSTE

Via Orti 2 - 15033 Casale Monferrato (AL)
Tel. 0142 334411 - Fax 0142 451452
Codice Fiscale e N. d'iscrizione 91015980062
Partita IVA 01639620069
Sito internet: www.amcasale.it
E-mail: segreteria@amcasale.it
Capitale sociale I.V. € 30.000.000,00

Casale M.to, li

Prot. n.

19 MAR 2010

1143

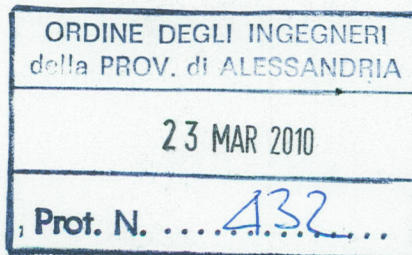
SCAD. 30-04-2010
ore 12.00



ISO 9001 Cert. N. 2807/1
Servizio Certificato:
Trasporti Pubblici



Servizi certificati:
Gas e Ciclo Idrico Integrato



Spett.le
Ordine degli Ingegneri
Provincia di Alessandria
C.so T. Borsalino 17
150100 Alessandria

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Richiesta di iscrizione all'albo fornitori del servizio di accertamento documentale come da delibera AEEG n° 40/04 e s.m.i..

La scrivente Azienda (società concessionaria del servizio pubblico di distribuzione del gas naturale nel comune di Casale Mon.to e in alcuni comuni limitrofi della Provincia di Alessandria) intende esperire una procedura per la formazione di un elenco di professionisti/studi tecnici qualificati, per eventuali futuri affidamenti, allo svolgimento delle attività dirette ad accertare in via esclusivamente documentale che l'impianto di utenza gas sia stato eseguito e sia mantenuto in stato di sicuro funzionamento nei riguardi della pubblica incolumità, ai sensi di quanto previsto dalla delibera AEEG n° 40/04 e s.m.i..

I requisiti richiesti sono i seguenti:

- il possesso del titolo di studio previsto dal DM 37/2008 art.4 comma 1, lettere a) e b);
- l'iscrizione all'albo professionale e l'esercizio della professione per almeno 5 anni nel settore impiantistico di cui all'articolo 5, comma 2, lettera g) del DM 37/2008;
- il rispetto dei criteri di incompatibilità previsti dall'articolo 5 della delibera AEEG n° 40/04 e s.m.i. in caso di affidamento di incarico del servizio;
- la disponibilità di incontri diretti con gli installatori presso la sede aziendale in caso di necessità di chiarimenti e integrazioni alla documentazione in caso di affidamento di incarico del servizio;
- la capacità di evadere giornalmente un minimo di 10 pratiche di accertamento al giorno;
- la capacità di poter assicurare un servizio continuativo per tutto l'anno;
- il possesso di polizza assicurativa per rischi professionali per un massimale non inferiore a 1.000.000 € (danni a persone o cose);
- eventuale esperienza in materia di verifiche documentali ai sensi della delibera AEEG n° 40/04 e s.m.i..

Si precisa che il numero medio di verifiche annuali è di circa 250.



AZIENDA MULTISERVIZI CASALESE S.p.A.

I professionisti/studi professionali provvisti dei necessari requisiti dovranno far pervenire ad AMC spa entro e non oltre le ore **12.00 del 30 Aprile 2010** la domanda di iscrizione all'albo fornitori del servizio di accertamento come da delibera AEEG n° 40/04 e s.m.i. secondo il "fac-simile" allegato (http://www.amcasale.it/gare_appalto.php), corredato di tutti gli allegati necessari a documentare i requisiti richiesti.

La richiesta dovrà essere inviata a mezzo posta, consegnata a mano o mezzo corriere al seguente indirizzo:
Azienda Multiservizi Casalese spa - Via Orti 2, 15033 Casale Monferrato – Ufficio Protocollo.

Sulla relativa busta dovrà essere riportata la seguente indicazione: **"Domanda di iscrizione all'albo fornitori del servizio di accertamento documentale come da delibera AEEG n° 40/04 e s.m.i."**

Per eventuali chiarimenti è possibile contattare:

Albana Kona (tel. 0142334906 email kona.albana@amcasale.it)

Distinti saluti

ka/GF



IL DIRETTORE GENERALE

Ing. Maurizio Garaventa

Allegati 1) Fac-simile " Domanda di iscrizione all'albo fornitori del servizio di accertamento documentale come da delibera AEEG n° 40/04 e s.m.i."

Allegati 2) Fac-simile " Autocertificazione dei requisiti"

Oggetto: Autocertificazione dei requisiti richiesti per l'iscrizione all'albo fornitori del servizio di accertamento documentale come da delibera AEEG n° 40/04 e s.m.i..

Il sottoscritto _____
con sede legale in via / p.zza _____
CAP _____ Città _____ tel. _____ fax _____
P.I. _____ C.F. _____
in qualità di _____

Titolare/Amministratore Legale Rappresentante

consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro in caso di mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'articolo 76 DPR 445/2000 dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR 445/2000 che il soggetto che rappresenta:

Dichiara di

- rispettare i criteri di incompatibilità previsti dall'articolo 5 della delibera AEEG n° 40/04 e s.m.i. in caso di affidamento di incarico del servizio;
- assicurare la disponibilità di incontri diretti con gli installatori presso la sede aziendale in caso di necessità di chiarimenti e integrazioni alla documentazione in caso di affidamento di incarico del servizio;
- avere la capacità di evadere giornalmente un minimo di 10 pratiche di accertamento al giorno;
- avere la capacità di poter assicurare un servizio continuativo per tutto l'anno;
- essere in possesso di polizza assicurativa per rischi professionali per un massimale non inferiore a 1.000.000 € (danni a persone o cose).

Si allega alla presente la documentazione relativa a documentare i requisiti richiesti:

- il possesso del titolo di studio previsto dal DM 37/2008 art.4 comma 1, lettere a) e b);
- l'iscrizione all'albo professionale e l'esercizio della professione per almeno 5 anni nel settore impiantistico di cui all'articolo 5, comma 2, lettera g) del DM 37/2008;
- (eventuale) esperienza in materia di verifiche documentali ai sensi della delibera AEEG n° 40/04 e s.m.i..

....., li.....

In fede

.....

Spett.le
Azienda Multiservizi Casalese s.p.a.
Via Orti n. 2
15033 CASALE MONFERRATO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il richiedente _____
Indicare la denominazione/ragione sociale risultante dalla C.C.I.A.A.

con sede legale in via / p.zza _____

CAP _____ Città _____ tel. _____ fax _____

P.I. _____ C.F. _____

in qualità di _____

Titolare/Amministratore Legale Rappresentante

CHIEDE

L'iscrizione nell'Albo dei Fornitori dell'Azienda Multiservizi Casalese s.p.a. per la /le seguenti attività

consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro in caso di mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'articolo 76 DPR 445/2000 dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR 445/2000 che il soggetto che rappresenta:

(contrassegnare barrando la casella corrispondente)

- è iscritto presso la CCIAA di _____ n. _____ dal _____ con oggetto sociale corrispondente alla/e categorie e/o sottocategorie dichiarate:
- è iscritto al registro Prefettizio di _____ n. _____ dal _____ in qualità di società cooperativa;
- (per le imprese di autoriparazione) è anche iscritto nel registro delle Imprese esercenti attività di riparazione presso la CCIAA di _____ n. _____ dal _____
- (per le imprese di pulizia disinfezione, derattizzazione, sanificazione) è anche iscritto nell'Albo/registo delle Imprese esercenti attività di pulizia presso la CCIAA di _____ n. _____ dal _____
- (per le imprese di smaltimento rifiuti) è anche iscritto all'Albo/ delle Imprese che effettuano la gestione dei rifiuti presso la CCIAA di _____ n. _____ dal _____

categoria/e _____, classe _____, autorizzazione ai sensi del Dlgs. 22/97 n. _____.

- (per i professionisti) Titolo di Studio _____ iscritto all'Ordine di _____ n. _____ dal _____
- in possesso delle seguenti iscrizioni _____ (altro) _____

Dichiara inoltre che:

- a) l'impresa/società o consorzio che rappresenta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo, o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio Stato, ovvero non ha in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale.
- b) l'impresa/società o consorzio che rappresenta è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio Stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:
INPS sede di _____ matricola _____;
INAIL sede di _____ matricola _____;
Altro istituto _____ matricola _____.
- c) l'impresa/società o consorzio che rappresenta:
I è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
I non è tenuta all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili per i seguenti motivi: _____;
- d) l'impresa/società o consorzio che rappresenta è in regola con gli obblighi concernenti il pagamento in materia di imposte e tasse, secondo la legislazione del proprio Stato.
- e) nei confronti del titolare, se trattasi di ditta individuale, dei soci se trattasi di società in nome collettivo, dei soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice, degli amministratori con poteri di rappresentanza se trattasi di altra società, non sia stata pronunciata una condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla loro moralità o serietà professionale o per delitti finanziari;
- f) l'impresa/società o consorzio che rappresenta non è incorso nel divieto di concludere contratti di appalto con pubbliche amministrazioni;
- g) di non essere a conoscenza di cause di esclusione dalla partecipazione alle gare nei confronti degli altri rappresentanti legali dell'impresa o società o consorzio, relativamente ai precedenti punti sub lettere e) ed f);
- h) l'impresa/società o consorzio che rappresenta applica il contratto collettivo di lavoro e l'integrativo territoriale e, se cooperativa, li anche per i soci della cooperativa.

L'iscrizione all'Albo ha validità di tre anni a decorrere dalla data di iscrizione.

A seguito dell'invito a gara, ciascun soggetto o ditta a l'onere di dichiarare, sotto la propria responsabilità, che i dati contenuti nella presente scheda non hanno subito variazioni dalla data di compilazione della stessa.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni la società disporrà la decadenza dall'iscrizione e da ogni altro conseguente beneficio, fermo restando l'applicabilità delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000.

Luogo e data _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/03 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI".

L'Azienda Multiservizi Casalese s.p.a. precisa che, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003, il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

Il trattamento dei dati avrà la finalità di consentire l'accertamento dei requisiti dei concorrenti in ordine alla partecipazione alla presente procedura di qualificazione.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio e la loro omissione precluderà l'inserimento del nominativo nell'elenco stesso.

La informiamo inoltre che Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del succitato decreto legislativo 196/2003 che prevede, tra l'altro, di ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento dei dati, indirizzando la richiesta al Responsabile del Trattamento: Rag. Cressano Maria Gabriella con sede in Via Orti n. 2 – Casale Monferrato.

Acconsento al trattamento dei dati personali

SI

NO

DATA _____

B – CAPACITA' TECNICA**B1 – Attrezzatura tecnica**

Tipo/Marca/ Anno di fabbricazione	Quantità	Certificazione di qualità

B2 – Organico

Numero medio annuo dei dipendenti, in servizio negli ultimi tre anni:

Anno _____ n° _____

Anno _____ n° _____

Anno _____ n° _____

Tecnici di cui l'Impresa ha la disponibilità negli ultimi tre anni:

Anno _____ n° _____

Anno _____ n° _____

Anno _____ n° _____

B3 – Certificazione di qualità

UNI EN ISO 9001 Oggetto _____
(o Vision 2000)

UNI EN ISO 9002 Oggetto _____

UNI EN ISO 9003 Oggetto _____

UNI EN ISO 14001 Oggetto _____
(e/o successive versioni)

Altre _____
(denominazione) (rilasciata da)

Io sottoscritto/a _____
nella qualità di _____ del soggetto sopraindicato

DICHIARO

espressamente che tutto quanto riportato in questa scheda informativa corrisponde al vero.

(firma)