**Allegato 3**

**domanda di partecipazione**

**al ministero delle infrastrutture e dei trasporti**

**dipartimento per i trasporti, la navigazione e gli affari generali ed il personale**

**Direzione generale per la vigilanza sulle autorità portuali, le infrastrutture portuali ed il trasporto marittimo e per vie d'acqua interne**

[**dg.tm@pec.mit.gov.it**](mailto:dg.tm@pec.mit.gov.it)

**OGGETTO:** “**Istanza di iscrizione nell’Elenco di unità navali** **battenti bandiera italiana e/o comunitaria funzionali all’assistenza e sorveglianza sanitaria dei migranti soccorsi in mare o giunti sul territorio nazionale con sbarchi autonomi o attraverso le frontiere terrestri nell’ambito dell’emergenza relativa al rischio sanitario connesso all’insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili**”**.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di iscrivere le seguenti unità navali nell’Elenco indicato in oggetto nelle rispettive Sezioni:

**Sezione 1 : numero di cabine 285**

*(nome dell’unità navale che rendono disponibile, GT/TSL, No. IMO, bandiera della nave (italiana e/o comunitaria), numero delle cabine, ad uso singolo (salvo che per i nuclei familiari) comprensive di locale igiene indipendente)*

**Sezione 2 : numero di cabine ricompreso tra 286 e 360**

*(nome dell’unità navale che rendono disponibile, GT/TSL, No. IMO, bandiera della nave (italiana e/o comunitaria), numero delle cabine, ad uso singolo (salvo che per i nuclei familiari) comprensive di locale igiene indipendente)*

**Sezione 3 : numero di cabine ricompreso tra 361 e 460.**

*(nome dell’unità navale che rendono disponibile, GT/TSL, No. IMO, bandiera della nave (italiana e/o comunitaria), numero delle cabine, ad uso singolo (salvo che per i nuclei familiari) comprensive di locale igiene indipendente)*

**DICHIARA**

1. che le generalità dell’armatore sono le seguenti:
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di essere in regolare possesso dei seguenti certificati in corso di validità:

Passenger Ship Safety Certificate,

Load Line,

trasporto merci pericolose classi 2 (x imbarco bombole ossigeno), classe 9 (infettanti);

1. di essere iscritto nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure nel registro delle commissioni provinciali per l’artigianato nel settore di attività oggetto dell’appalto *(il concorrente non stabilito in Italia ma in altro Stato Membro o in uno dei Paesi di cui all’art. 83, co 3 del Codice, dichiara l’iscrizione secondo le modalità vigenti nello Stato nel quale è stabilito)*;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dal d.lgs. n. 50/2016, articolo 80 (motivi di esclusione) e ss.mm.ii.;
3. di non trovarsi, in ogni caso, in nessuna ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi della legge e non devono essere incorsi nell’applicazione di sanzioni o misure cautelari che impediscano di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
4. di essere a conoscenza dell’obbligo per la nave proposta di raggiungere, entro le 24 ore successive alla sottoscrizione del contratto di noleggio, le coste della Sicilia, della Calabria, della Sardegna o del Friuli Venezia Giulia o di altro luogo sul territorio nazionale ove si verifichi il contesto emergenziale. Le suddette navi ivi stazioneranno prevalentemente, potendo essere chiamate dal Soggetto attuatore a compiere sia spostamenti circoscritti alle citate aree geografiche che verso le coste di regioni diverse da quelle indicate, sulla base di esigenze connaturate al servizio prestato in funzione degli interessi pubblici coinvolti.
5. di essere a conoscenza dell’obbligo di adeguare l’unità navale proposta alle prescrizioni USMAF, anche in relazione alle diverse tipologie di merci pericolose imbarcate;
6. di essere a conoscenza che la richiesta di iscrizione non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Amministrazione che si riserva la facoltà di espletare altre procedure, nonché di interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
7. di aver preso integrale visione dell’Avviso e degli Allegati 1 e 2 e di accettaretutte le condizioni ivi indicate per lo svolgimento del servizio, comprese quelle di natura economica come determinate, in termini di importo massimo stimato a base d’asta, nel punto 4 dell’Avviso medesimo;
8. di impegnarsi a rendere immediatamente disponibili le unità navali iscritte nell’Elenco ove non altrimenti già ingaggiate;
9. di essere a conoscenza che l’affidamento del singolo servizio avviene in attuazione delle disposizioni emergenziali vigenti utilizzando il novero delle deroghe normative assentite e che avverrà ai prezzi, patti e condizioni indicate nell’Avviso fatto salvo il miglioramento del prezzo;
10. di essere a conoscenza che la validità dell’Elenco è pari a quella dello stato di emergenza relativa al rischio sanitario connesso all’insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili. Tale durata può essere ridotta in caso di revoca anticipata dello stato di emergenza ai sensi dell’articolo 24, comma 4 del decreto legislativo n. 1 del 2018 – Codice di protezione civile - oppure, per sopravvenute disposizioni normative che rendano non più obbligatoria la sottoposizione a misure di isolamento fiduciario e di quarantena dei migranti.

Ogni comunicazione relativa alla procedura di affidamento deve essere inviata all’indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo, data)

Firma digitale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_