### ALLEGATO A

**OGGETTO: DOMANDA DI QUALIFICAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (DPR 445/2000)**

L’Impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella persona della/del sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di Legale Rappresentante e/o munita/o dei necessari poteri in forza di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, intende presentare domanda di qualificazione per**

[ ]  esecutori di lavori (Cat. \_\_\_\_\_\_\_ cl.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - DPR 207/2010)

**[ ]  a) interventi di nuova costruzione**

**[ ]  b) interventi di manutenzione e/o sostituzione delle reti idriche e fognarie esistenti**

[ ]  **c)** **interventi di manutenzione degli impianti di depurazione**

[ ]  classe 1, per interventi di importo pari o inferiore a Euro 150.000,00

 [ ]  classe 2, per interventi di importo superiore a Euro 150.000,00 e fino alla soglia di cui

 all’art. 35 comma 2 del d.lgs. 50/2016

[ ]  prestatori del servizio di lettura dei contatori

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **impresa singola**  | □ SI □ NO |  |
| ***oppure*** |
| **mandataria** (capogruppo) di una associazione temporanea ***o*** di un consorzio ***o*** di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto  | □ costituita fra le imprese : …………………………………..………………………………………………………………… |  |  |
| □ da costituirsi fra le imprese : ………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| ***oppure*** |
| **mandante** di una associazione temporanea ***o*** di un consorzio ***o*** di un GEIE di tipo orizzontale /verticale/misto | □ costituita fra le imprese : …………………………………..………………………………………………………………… |  |  |
| □ da costituirsi fra le imprese : ………………………………………………………………………………………………… |   |   |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

***ATTENZIONE*** (***contrassegnare sempre le caselle per i casi che ricorrono)***

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Che è iscritta nel Registro delle Imprese C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con le seguenti caratteristiche |
|  | Oggetto di attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | N° Registro Ditte o REA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N° iscrizione e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Forma giuridica : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | P.IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Sede Legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Via/Corso/Strada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ |
|  | Sede operativa: 🞎 (Barrare la casella qualora la Sede operativa coincida con la sede legale) |
|  | Sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Via/Corso/Strada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ |
|  | Data inizio attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Durata della Ditta/ Termine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2** | (contrassegnare sempre le caselle per i casi che ricorrono ) **2.1**\_che non risulta in stato di fallimento, né è sottoposta a procedure di liquidazione coatta, amministrazione controllata, concordato preventivo e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo quinquennio***oppure in caso di concordato preventivo con continuità aziendale*** **2.2**\_**di avere depositato il ricorso per l’ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale**, di cui all’art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, e di essere stato autorizzato alla partecipazione a procedure per l’affidamento di contratti pubblici dal Tribunale di … *[inserire riferimenti autorizzazione, n., data, ecc., …]:* per tale motivo, dichiara di non partecipare alla presente gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese; alla suddetta dichiarazione, a pena di esclusione, deve essere allegato il provvedimento succitato del Tribunale***Oppure*** **2.3**\_ **di trovarsi in stato di concordato preventivo con continuità aziendale**, di cui all’art. 186-*bis* del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, giusto decreto del Tribunale di ……..………… del ……….………: per tale motivo, dichiara di non partecipare alla presente gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese; alla suddetta dichiarazione, **a pena di esclusione, devono essere, altresì, allegati i seguenti documenti:** **2.3.1**. ►relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all’art. 67, lett. d), del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, che attesta la conformità al piano di risanamento e la ragionevole capacità di adempimento del contratto; **2.3.2**. ►dichiarazione sostitutiva con la quale il concorrente indica l’operatore economico che, in qualità di impresa ausiliaria, metterà a disposizione, per tutta la durata dell’appalto, le risorse e i requisiti di capacità finanziaria, tecnica, economica nonché di certificazione richiesti per l’affidamento dell’appalto e potrà subentrare in caso di fallimento nel corso della gara oppure dopo la stipulazione del contratto, ovvero nel caso in cui non sia più in grado per qualsiasi ragione di dare regolare esecuzione all’appalto; **2.3.3** ►dichiarazione sostitutiva con la quale il legale rappresentante di altro operatore economico, in qualità di ausiliaria: **2.3.3.1)** ►attesta il possesso, in capo all’impresa ausiliaria, dei requisiti generali di cui all’art. 80 del D.lgs.50/2016, l’inesistenza di una delle cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e il possesso di tutte le risorse e i requisiti di capacità finanziaria, tecnica, economica nonché di certificazione richiesti per l’affidamento dell’appalto; **2.3.3.2)** ►si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione, per tutta la durata dell’appalto, le risorse necessarie all’esecuzione del contratto ed a subentrare all’impresa ausiliata nel caso in cui questa fallisca nel corso della gara oppure dopo la stipulazione del contratto, ovvero non sia più in grado per qualsiasi ragione di dare regolare esecuzione all’appalto; **2.3.3.3)** ►attesta che l’impresa ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell’art. 45 del Codice; **2.3.4**. ►originale o copia autentica del contratto, in virtù del quale l’impresa ausiliaria si obbliga, nei confronti del concorrente, a fornire i requisiti e a mettere a disposizione tutte le risorse necessarie all’esecuzione del contratto per tutta la durata dell’appalto e a subentrare allo stesso in caso di fallimento oppure, in caso di avvalimento nei confronti di una impresa che appartiene al medesimo gruppo, dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo; |
| **3** | Che non è pendente alcun procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative di cui rispettivamente all’art. 6 e all’art. 67 del d.lgs. 6 settembre, n. 159 del 2011 (art. 80, comma 2 del D.Lgs. 50/2016), che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’art.84 co.4 del medesimo decreto;  |
| **4** | che i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza e soci accomandatari dell’impresa sono i Signori:  |
| ***Nome e Cognome*** |
| ***Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n \_\_\_\_\_\_\_******Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******Qualifica e/o carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n \_\_\_\_\_\_\_******Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******Qualifica e/o carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n \_\_\_\_\_\_\_******Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******Qualifica e/o carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n \_\_\_\_\_\_\_******Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******Qualifica e/o carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Che nei confronti dei suoi Rappresentanti Legali, titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza e soci accomandatari sopra indicati sono insussistenti le cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dall’***art.80 co. 1 lettere a), b), c), d), e), f) e g)*** del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare e attesta che nei confronti di tali soggetti non sono state emesse sentenze ancorché non definitive relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto come comprovato da n.\_\_\_ dichiarazioni allegate *(vedasi Allegato B)* |
| **6** | Che nei confronti dell’Impresa sono insussistenti le cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dall’art.80 co. 1 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare |
| **7** | Che * nell’anno antecedente la data della presente istanza di qualificazione nessun legale rappresentante e/o direttore tecnico e/o (*in caso di società con meno di quattro soci, diversa da impresa individuale, società in nome collettivo, società in accomandita semplice)* socio unico persona fisica o socio di maggioranza è **cessato dalla carica**
 |
|  | ***Oppure*** |
|  | * che i legali rappresentanti e/o direttori tecnici e/o socio unico persona fisica o socio di maggioranza **cessati dalla carica**  nell’anno antecedente la data di sottoscrizione della presente istanza di qualificazione sono i Signori:
 |
| *Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n \_\_\_\_\_\_\_**Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Qualifica e/o carica:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n \_\_\_\_\_\_\_**Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Qualifica e/o carica:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n \_\_\_\_\_\_\_**Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Qualifica e/o carica:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| * che nei loro confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione alla pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del Codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale (art. 80 comma 1 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.)
 |
| ***oppure*** |
| * che nei loro confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione alla pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del Codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale (art. 80 comma 1 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.), ma che l’impresa ha adottato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata.
 |
| **8** | * che **NON è in possesso** dell’attestato di qualifica ai sensi dell’articolo 61 del DPR 05/10/2010 n. 207 rilasciato da Società Organismo di Attestazione SOA
 |
|  | * che **è in possesso** dell’attestato di qualifica ai sensi dell’articolo 61 del DPR 05/10/2010 n. 207 rilasciato da Società Organismo di Attestazione SOA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nella categoria ……………… per la classifica ………..  nella categoria ……………… per la classifica ………..  nella categoria ……………… per la classifica ………..  nella categoria ……………… per la classifica ………..   |
| **9** | **l’assenza** di precedenti nei rapporti intercorsi tra il soggetto e il Consorzio, tali da far venir meno la fiducia nel soggetto, quali, a mero titolo esemplificativo:- non accettazione da parte del Consorzio di precedenti prestazioni in esecuzione di incarichi professionali o esecuzioni di appalti di lavori realizzate dal soggetto in difformità ai requisiti e alle prescrizioni dei relativi contratti;- rinuncia da parte del soggetto, nei tre anni antecedenti alla presentazione della domanda di qualificazione, alla stipulazione del contratto di appalto con il Consorzio; |
| **10** | di assumere, in caso di future aggiudicazioni, tutti gli obblighi derivanti dalla legge 136/2010 e s.m.i. ed in particolare quelli derivanti dall’art.3 “*Tracciabilità dei flussi finanziari*” |
| **11** | di avere correttamente adempiuto, all’interno della propria Impresa, agli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente; |
| **12** | * Di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 2 del D.P.R. 177/2011 recante norme per la qualificazione delle imprese e dei lavoratori autonomi operanti in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, a norma dell’art. 6, comma 8, lettera g), d.lgs. 81/2008

***Oppure**** Di non essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 2 del D.P.R. 177/2011
 |
| **13** | * che la Ditta **è in possesso** della certificazione di qualità ai sensi della norma UNI EN ISO 9001
 |
|  | * che la Ditta NON è in possesso della certificazione di qualità ai sensi della norma UNI EN ISO 9001
 |
| **14** | Che la Ditta |
|  | * **non si trova** in una situazione di controllo di cui all’art. 2359 del Codice Civile
 |
|  | ***oppure*** |
|  | * **si trova** in una situazione di controllo di cui all’art. 2359 del Codice Civile con:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale | Partita IVA | Sede | Tipologia del controllo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **15** | Che l’Impresa  |
|  | * **è in regola** con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge n.68/99, e che competente per il rilascio della certificazione di cui all’art.17 della legge stessa

è la Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  | ***oppure*** |
|  | * **non è assoggettata** agli obblighi in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che tale situazione persiste alla data presentazione dell’offerta
 |
| **16** | * che l’impresa **non fa parte di Consorzi**
 |
|  | **Oppure in alternativa** |
|  | * che l’impresa **fa parte del Consorzio** :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare ragione sociale, P.I. e sede legale).* E che le imprese consorziate sono le seguenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **solo per i consorzi di cui all’art. 45, comma 2 lettere b) e c) del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.**  |
| **17** | che il Consorzio concorre per le seguenti imprese consorziate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(indicare ragione sociale, P.IVA e sede legale):**(indicare ragione sociale, P.IVA e sede legale):*come da **allegate** dichiarazioni, in conformità all’ALLEGATO “A”, a firma del Legale Rappresentante dei sopra indicati soggetti consorziati. |
| **18** | che non sussistono nei confronti dell’Impresa misure cautelari interdittive, sanzioni interdittive , né sussiste il divieto temporaneo di stipulare contratti con la pubblica amministrazione, ai sensi del d.lgs. 231/2001 |
| **19** | * di **non essersi avvalso** di piani individuali di emersione di cui alla L. n. 383/2001 e s.m.i.
 |
|  | ***oppure***  |
|  | * di **essersi avvalso** di piani individuali di emersione di cui alla L. n. 383/2001 e s.m.i. ma che il periodo di emersione si è concluso.
 |
|  |  |
| **20** | Di essere iscritta agli enti previdenziali obbligatori con le seguenti posizioni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.N.P.S.:** |  |  |  |  |

 Matricola Sede Tel fax

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.N.A.I.L:** |  |  |  |  |

 Pos. Assic. Sede Tel fax

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CASSA EDILE:** |  |  |  |  |

 N. di iscrizione Sede Tel fax**e di essere in regola con i versamenti**.   |
|  | di avere una dimensione aziendale (n° dipendenti) pari a:⁫ da 0 a 5 (n.\_\_\_\_\_dipendenti)⁫ da 6 a 15 (n.\_\_\_\_\_dipendenti)⁫ da 16 a 50 (n.\_\_\_\_\_dipendenti)⁫ oltre (n.\_\_\_\_\_dipendenti)  |
|  | che il CODICE ATTIVITA’ conforme all’anagrafe tributaria è :n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(cinque cifre indicate nell’ultima dichiarazione IVA)* |
|  | che l’impresa applica i/il : C.C.N.L : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **21** | di applicare a favore dei lavoratori dipendenti e, in caso di Cooperativa, anche verso i soci, e di far applicare ad eventuali Imprese subappaltatrici, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali in cui si svolgono i lavori, se più favorevoli nei confronti dei suddetti soggetti rispetto a quelle dei contratti di lavoro e degli accordi del luogo in cui ha sede l'Impresa, nonché di rispettare e di far rispettare ad eventuali Imprese subappaltatrici le norme e le procedure previste in materia dalla L. n. 55/90 e s.m.i. per quanto ancora applicabile; |
| 22 | di essere informata, i sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo Protezione Dati Personali 2016/679, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per l'adempimento delle attività contrattuali concordate e per gli adempimenti delle norme vigenti ad esse correlate. E' possibile esercitare i propri diritti presso il C.C.A.M., titolare del trattamento dei dati, con sede in Via Ferraris n°3 - 14036 Moncalvo (AT) oppure presso il Responsabile Protezione Dati all'indirizzo email dpo@ccam.it. L'informativa completa ed i riferimenti aggiornati sono disponibili sul sito [www.ccam.it](http://www.ccam.it/)  |
| 23 | di accettare ed impegnarsi ad uniformarsi alle regole ed ai principi esposti nel Codice Etico che il C.C.A.M. ha adottato e pubblicato sul sito www.ccam.it nell’area Amministrazione Trasparente. |
| **24** | di autorizzare il Consorzio , **ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 c. 5 bis D.Lgs 50/2016,** a trasmettere comunicazioni relative alla presente istanza di qualificazione, mediante mail certificata, Fax al numero di seguito indicato e/o anche mediante mail all’indirizzo di posta elettronica sotto indicato:* referente: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* il numero di fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e-mail certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* il numero telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* il numero di cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

Lì, ……………………………. Timbro e Firma dell'Impresa

 ………………………………….

Allegati :

* Fotocopia documento di identità
* Procura (*eventuale nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore del Legale Rappresentante)*
* Elenco lavoratori e relativo numero di iscrizione al libro unico del lavoro
* Num. ……. Allegato B: Dichiarazione idoneità morale
* ………………………………………..
* ………………………………………..