MODULO DI DICHIARAZIONE DELL'OPERATORE ECONOMICO RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Da utilizzare da parte dei soggetti di cui all'art. 34, comma 1, lett. a), b) e c), del D.lgs. 163/06 e s.m.i. che partecipano alla gara in forma singola senza ricorrere all'avvalimento

Oggetto: Sistema di qualificazione di TUA S.p.A. Divisione ferroviaria per lavori, forniture e servizi di esclusivo o prevalente interesse del settore ferroviario con validità dalla data di pubblicazione fino a tutto il 23.6.2018.

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ....., nella sua qualità di .....[1], legittimato a rappresentare legalmente il seguente operatore economico, dichiara di seguito i propri dati, intendendosi gli stessi quale espressa indicazione del domicilio eletto per le comunicazioni e del numero di fax al quale la stazione appaltante è autorizzata ad inviare le comunicazioni relative alla procedura in oggetto:

Indicare il tipo di operatore economico in riferimento al citato art. 34, comma 1, lett.re a), b) e c), del D.lgs. 163/06 e s.m.i.	
Denominazione/Ragione sociale	Partita IVA/codice fiscale
Sede legale (C.a.p., località e provincia ed eventuale Stato estero dove ha sede l'operatore economico)	Via e numero civico della sede legale
Sede operativa (C.a.p., località, provincia ed eventuale Stato estero dove ha sede l'operatore economico)	Via e numero civico della sede operativa
Telefono	Telefax al quale si autorizzano le comunicazione della S.A.
Indirizzo e – mail:	PEC
C.C.N.L. APPLICATO: ☐ Edilizia ☐ Edile con solo impiegati e tecnici ☐ Altro (specificare):	**DIMENSIONE AZIENDALE** (numero dipendenti) ..... *(da compilare solo nel caso di contratti riferiti a servizi lavori)* **TOTALI DIPENDENTI ADDETTI AL SERVIZIO LAVORO** (indicare il numero presunto di addetti che saranno impiegati, in caso di aggiudicazione, nelle prestazioni oggetto della gara): .....
INPS ..... (Indirizzo:: Via, Numero civico, C.a.p. e località) Matricola azienda: ..... Numero/i P.C.I.	**INAIL** ..... (Indirizzo: Via, Numero civico, C.a.p. e località) Codice azienda ..... Numero/i P.A.T. .....
AGENZIA DELLE ENTRATE	**DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO**

[1] *Indicare la carica sociale o procuratore o qualsiasi altro titolo che legittima il sottoscrittore alla firma del presente modulo e dell'offerta*

(PEC Indirizzo: Via, Numero civico, C.a.p. e località)	(PEC Indirizzo: Via, Numero civico, C.a.p. e località)
(i campi delle righe che seguono devono essere compilati solo nel caso di contratti riferiti ai lavori)	
CODICE ATTIVITA': ..... (obbligatorio) — VOLUME AFFARI: € ..... (non obbligatorio)	CAPITALE SOCIALE: € ..... (non obbligatorio)
CASSA EDILE (Indirizzo Via, Numero civico, C.a.p. e località) Numero di iscrizione	Numero medio di dipendenti negli ultimi tre esercizi .....

in riferimento alla gara in oggetto, in nome e per conto dello stesso operatore,

consapevole della responsabilità penale
cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

D I C H I A R A,

ai sensi dell'art. 47 dello stesso D.P.R.,

Parte A) - Dati generali e requisiti di idoneità professionale

- che in base al Certificato d'iscrizione alla C.C.I.A.A. e/o in base al proprio statuto o atto costitutivo i dati della persona giuridica sono quelli riportati nella seguente tabella:

Tabella A – Dati dell'operatore economico

Numero di iscrizione	Data di iscrizione
Forma giuridica	Durata (indicare termine)

Indicare i titolari (se ditta individuale), i soci (se società in nome collettivo), gli accomandatari (se società in accomandita semplice), gli amministratori muniti di rappresentanza (se altro tipo di società), per le società di capitali il socio unico, se persona fisica, ovvero il socio di maggioranza per le società con meno di quattro soci e, solo se nominati, i direttori tecnici, specificando i relativi dati, i soci che detengono quote azionarie paritarie, nel caso di società con meno di 4 soci, i procuratori speciali, in possesso dei poteri gestori di particolate ampiezza ed analoghi a quelli degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza.

Parte 1 - IN CARICA

Cognome e nome	Tipo di carica	Luogo e data di nascita	Residenza (località, via e numero civico)	Codice fiscale

Parte 2 - CESSATI DALLA CARICA NELL'ULTIMO ANNO ANTECEDENTE ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DELLA GARA

Cognome e nome	Tipo di carica	Luogo e data di nascita	Residenza (località, via e numero civico)	Codice fiscale

(per le sole categorie di servizi e forniture fascia 4^, e quindi soggette ad informativa antimafia, occorre allegare, debitamente compilati e sottoscritti da ciascun soggetto di cui alla Parte 1 della suddetta Tab. A l'allegato modulo relativo ai nominativi dei famigliari conviventi maggiorenni di ciascuno dei soggetti di cui alla suddetta parte 1 della Tab A)

(da completare allegando i relativi moduli solo per il caso di appalti sopra soglia comunitaria)

☐ che allega alla presente dichiarazione n. _____ moduli compilati da parte dei soggetti di cui alla Parte 1 della suddetta tab. A relativi ai nominativi dei famigliari conviventi maggiorenni di ciascuno dei soggetti di cui alla suddetta parte 1 della Tab A)

(barrare in caso di utilizzo del modulo o riportare nel caso di trascrizione l'Ipotesi che ricorre)

☐ che non sono intervenute variazioni rispetto ai dati riportati nella precedente Tab. A;

☐ che sono intervenute variazioni rispetto ai dati riportati nella precedente Tab. A ed in corso di richiesta/è stato richiesto il relativo aggiornamento del certificato d'iscrizione alla C.C.I.A.A. relativamente ai seguenti legali rappresentanti *(indicare i dati e le cariche dei nuovi e/o la cancellazione dei vecchi)*

.....
.....

solo per gli operatori economici sotto indicati [2]

- che *(riempire in caso di utilizzo del modulo o riportare nel caso di trascrizione l'ipotesi che ricorre)*:

a) la società cooperativa è iscritta nell'apposito registro della Prefettura di .... dal giorno ..... al n. .....

(oppure)

b) il Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro è iscritto nello Schedario Generale della Cooperazione presso il Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, dal giorno ..... al n. .....;

(oppure)

c) che ..... è iscritta nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato di ..... dal giorno ..... al n. .....

solo in caso di firma congiunta

- che il/i seguente/i legale/i rappresentante/i:
  .....
  .....
- ha/hanno firma congiunta con il/i seguente/i altro/i legale/i rappresentante/i:
  .....
  .....

solo in caso di procura o di qualsiasi altra situazione che legittima il sottoscrittore a presentare l'offerta

- che, ai fini della presente offerta, il Sig ..... ,
  nato a ..... il .....
  (C.F. .....) nella sua qualità
  di .....[3] può impegnare l'operatore economico
  giusta procura generale/speciale/.....[4] in data ..... a rogito del Notaio
  ..... rep. n. .....,

<u>per le sole categorie di servizi e forniture fascia 4^</u>

- **di essere in possesso della certificazione di qualità ISO 9001:2008 relativa al settore di appartenenza**

---

[2] *eventualmente modificare o aggiungere in relazione al relativo stato particolare dell'operatore economico*

[3] *Indicare la carica sociale o procuratore o qualsiasi altro titolo che legittima il sottoscrittore alla firma dell'offerta*

[4] *indicare, eventualmente altro atto di legittimazione a presentare offerta*

Parte B - In merito alle limitazioni per la partecipazione alla procedura

(per tutti riportare solo una delle seguenti situazioni alternative)
in merito alla lettera m-quater del comma 1 dell'art. 38 del Codice,

☐ ai sensi del comma 2, lett. a), dello stesso art. 38, di non essere in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile con nessun altro partecipante alla medesima procedura;

☐ dichiara, ai sensi del comma 2, lett. b), dello stesso art. 38, di essere in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile tra i quali sono elencati anche i seguenti altri partecipanti alla gara:

1	Denominazione/Ragione sociale	Partita IVA
	Via e numero civico	Località
2	Denominazione/Ragione sociale	Partita IVA
	Via e numero civico	Località
3	Denominazione/Ragione sociale	Partita IVA
	Via e numero civico	Località

e di aver avanzato richiesta di ammissione autonomamente.

(per tutti riportare nel seguito, in riferimento alle limitazioni di partecipazione alle gare previste dal codice, eventuali notizie utili e chiarimenti e/o dichiarare altre situazioni)

.....
.....
.....

Parte C - In merito ai requisiti di ordine generale dell'art. 38 del codice di idoneità professionale ed altri

In riferimento al citato art. 38:

- che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art. 186-bis del R.D. 16.3.1942, n. 267 o nei cui riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- che nei propri confronti e nei confronti delle persone di cui alla precedente Tab. A e dei loro conviventi, nonché degli altri soggetti sottoposti a controllo di cui al D.lgs. n. 159/2011 e s.m.i, non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del decreto Legislativo n. 159/11 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto Legislativo n. 159/11 e che, anche in assenza nei loro confronti, di un procedimento o di una delle cause ostative di cui sopra, pur essendo state vittime dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, non hanno omesso la denuncia dei fatti all'autorità giudiziaria secondo la previsione ed i termini di cui alla lett. m-ter) del comma 1 dello stesso art. 38;
- che nei propri confronti e nei confronti delle persone di cui alla precedente Tab. A non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna

divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato italiano o della Comunità Europea che incidono sulla moralità professionale;
(qualora ne ricorra il caso, con riferimento anche ai reati per i quali il soggetto ha beneficiato della non menzione, elencare le condanne:
.....
.....
.....

- che nei propri confronti e nei confronti delle persone di cui alla precedente Tab. A , salvo che per quelle di seguito specificate, non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18.
(qualora ne ricorra il caso, con riferimento anche ai reati per i quali il soggetto ha beneficiato della non menzione, elencare le condanne:
.....
.....
.....

- al riguardo si specifica che fra le persone cessate da una delle cariche di cui alla precedente Tab. A , nei confronti delle seguenti *(indicare i soli nominativi delle persone cessate dalla carica che si sono trovati in una o più condizioni di seguito indicate)*:
.....,
.....,
è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato oppure è stata applicata la pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, e relativamente alle quali questo operatore economico ha adottato atti e misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata ed a dimostrazione presenta in allegato alla presente dichiarazione la seguente apposita documentazione (**riportare la relativa distinta):**
.....,
.....,
.....
- che il sottoscritto e le altre persone di cui alla precedente Tab. A non hanno violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;
- che l'operatore economico non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza ed a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio, costituito nell'ambito dell'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici;
- che l'operatore economico non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- che l'operatore economico non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla ex Ferrovia Adriatico Sangritana di Lanciano e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della sua attività professionale;
- che l'operatore economico non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito il sottoscritto operatore economico;
- che l'operatore economico non ha reso false dichiarazioni o prodotto falsa documentazione, con dolo o colpa grave, in ordine al possesso dei requisiti di cui sopra, o in ordine alle altre informazioni che, in base alla legge o al regolamento, possono essere chieste dalla ex Ferrovia Adriatico Sangritana ovvero che non abbia fornito false informazioni;

- che l'operatore economico nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara delle presente procedura non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso del suddetto Osservatorio;
- che l'operatore economico non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
- *(barrare in caso di utilizzo del modulo o riportare nel caso di trascrizione l'ipotesi che ricorre)*

☐ di essere in regola con le norme relative all'assunzione dei disabili di cui alla Legge 68/99

☐ di **non** esser assoggettato all'obbligo di assunzione dei disabili perché *(completare con la descrizione del motivo)*

.....

.....

- che nei propri confronti e nei confronti delle persone di cui alla precedente Tab. A non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001, n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdettivi di cui all'art. 36-bis, comma 1, del D.L. 4.7.2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla Legge 4.8.2006, n. 248;
- che nei propri confronti, ai sensi dell'art. 40, comma 9 – quater, non risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'art. 7, comma 10, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione SOA;

ed, inoltre, in riferimento ad altre condizioni prescritte:

- di essere in regola con la Legge n. 383/2001, ed in particolare: *(barrare in caso di utilizzo del modulo o riportare nel caso di trascrizione l'ipotesi che ricorre)*

☐ di **non** essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001;

☐ di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001, ma il periodo di emersione si è già concluso;

Parte D - In merito ai requisiti di ordine speciale

Dichiara di possedere i seguenti requisiti speciali:

Per lavori (contrassegnare con riferimento alla fascia di richiesta di iscrizione e con categoria SOA posseduta ove prevista)

☐ per iscrizione 1^ fascia importi inferiore ad €. 40.000,00: ***C.C.I.A.A.***

☐ per iscrizione 2^ fascia *importi da €. 40.000,00 ad €. 150.000,00* ***requisiti art. 90 del D.P.R. n. 207/2010***

☐ per iscrizione 3^ fascia categoria/e _____ ***SOA corrispondente classifica I***

☐ per iscrizione 4^ fascia categoria/e _____ ***SOA corrispondente classifica II***

☐ per iscrizione 5^ fascia categoria/e _____ ***SOA corrispondente classifica III***

☐ per iscrizione 6^ fascia categoria/e _____ ***SOA corrispondente classifica IV***

Per forniture e servizi (contrassegnare con riferimento alla fascia di richiesta di iscrizione)

☐ per iscrizione 1^ fascia importi inferiore ad €. 40.000,00: ***C.C.I.A.A.***

☐ per iscrizione 2^ fascia di aver effettuato con esito regolare negli ultimi tre anni antecedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso sulla G.U.C.E. prestazioni analoghe per ciascuna singola tipologia di prestazione per la quale chiede l'ammissione per un importo **pari** a quello della soglia massima della fascia di €. 207.000,00.

☐ per iscrizione 3^ fascia c di aver effettuato con esito regolare negli ultimi tre anni antecedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso sulla G.U.C.E. prestazioni analoghe per ciascuna singola tipologia di prestazione per la quale chiede l'ammissione per un importo **pari** a quello della soglia massima della fascia di €. 413.999,00.

☐ per iscrizione 4^ fascia di aver effettuato con esito regolare negli ultimi tre anni antecedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso sulla G.U.C.E. prestazioni analoghe per ciascuna singola tipologia di prestazione per la quale chiede l'ammissione per un importo **pari ad 1,5 volte** quello della soglia comunitaria di €. 414.000,00.

Parte E – Altre informazioni o dichiarazioni previste

ed, inoltre, dichiara

- di autorizzare la stazione appaltante a compiere ai sensi del d.lgs. n. 193/03 il **trattamento dei dati** forniti nella presente procedura di qualificazione al solo fine di svolgere la propria attività istituzionale;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ai fini della sicurezza ex art. 26 comma 1, lett. a) del D.lgs.n. 81/2008 e di essere altresì in regola con tutto quanto disposto dallo stesso D.lgs.

..... , ...
(località) (data)

FIRMA MANUALE DELLA PERSONA DELL'OPERATORE ECONOMICO LEGITTIMATA A SOTTOSCRIVERE LA DICHIARAZIONE E L'OFFERTA

.....

CV/SQF 1.b

Informazione antimafia
Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ in qualità di _____della società _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:
(indicare NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA dei familiari conviventi)

_____

_____

_____

_____

_____

Si allegano i relativi documenti di riconoscimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ _____

data

firma leggibile del dichiarante(*)