

**DOCUMENTO DI GARA UNICO EUROPEO (DGUE)**

Redatto in conformità al modello di formulario di DGUE adottato con regolamento di esecuzione UE 2016/7 della Commissione del 5 gennaio 2016 e pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea L 3/16 del 6 gennaio 2016 e alla circolare 18 luglio 2016, n. 3 del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti - Linee guida per la compilazione del modello di formulario di Documento di gara unico europeo (DGUE) approvato dal regolamento di esecuzione (UE) 2016/7 della Commissione del 5 gennaio 2016 (su GU Serie Generale n. 174 del 27-7-2016). **Le parti di non interesse sono state espunte e il modello è stato aggiornato al d.lgs. n. 56/2017 (cd. decreto correttivo al codice dei contratti pubblici).**

**Parte I: Informazioni sulla procedura di appalto e sull'amministrazione aggiudicatrice**

Bando di gara - procedura negoziata ai sensi dell'art. 2, comma 2 – bis, del Decreto Legge 17 ottobre 2016, n. 189 e dell'art. 2 comma 2 dell'Ordinanza del Commissario Straordinario n. 37 del 08/09/2017, per l'affidamento di servizi tecnici di ingegneria e architettura relativi agli incarichi di progettazione definitiva ed esecutiva, compresa relazione geologica e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione dell' "Intervento di recupero e ripristino del Palazzo Comunale – Sede distaccata ufficio Tecnico – Via Solferino" inserito nel "Primo programma degli interventi di ricostruzione, riparazione e ripristino delle opere pubbliche nei territori delle regioni Abruzzo, Lazio, Marche ed Umbria interessati dagli eventi sismici verificatisi a far data dal 24 agosto 2016", di cui all'Ordinanza del Commissario Straordinario n. 37/2017

**INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA D'APPALTO**

| <b>Identità del committente</b>                                                                                        | <b>Risposta:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome                                                                                                                   | COMUNE DI NORCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Codice fiscale                                                                                                         | 84002650541                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Di quale appalto si tratta?</b>                                                                                     | <b>SERVIZI TECNICI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Titolo o breve descrizione dell'appalto                                                                                | Procedura negoziata ai sensi dell'art. 2, comma 2 – bis, del Decreto Legge 17 ottobre 2016, n. n. 189 e dell'art. 2 comma 2 dell'Ordinanza del Commissario Straordinario n. 37 del 08/09/2017, per l'affidamento di servizi tecnici di ingegneria e architettura relativi agli incarichi di progettazione definitiva ed esecutiva, compresa relazione geologica e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione dell' "Intervento di recupero e ripristino del Palazzo Comunale – Sede distaccata ufficio Tecnico – Via Solferino" |
| Numero di riferimento attribuito al fascicolo dell'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore (ove esistente) | [ ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| CIG                                                                                                                    | 785824199C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CUP (ove previsto)                                                                                                     | F54C19000000001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Codice progetto (ove l'appalto sia finanziato o cofinanziato con fondi europei)                                        | [ ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**Tutte le altre informazioni in tutte le sezioni del DGUE devono essere inserite dall'operatore economico**

**TUTTE LE DICHIARAZIONE CHE SEGUONO SONO RESE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38, 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000.**

## Parte II: Informazioni sull'operatore economico

### A: INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

| Dati identificativi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Risposta:                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | [ ]                                                                                                                                                                                                                                   |
| Partita IVA, se applicabile:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | [ ]                                                                                                                                                                                                                                   |
| Codice fiscale:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | [ ]                                                                                                                                                                                                                                   |
| Se non è applicabile un numero di Partita IVA, indicare un altro numero di identificazione nazionale, se richiesto e applicabile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | [ ]                                                                                                                                                                                                                                   |
| Indirizzo postale:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [ ..... ]                                                                                                                                                                                                                             |
| Persone di contatto <sup>(1)</sup> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | [ ..... ]                                                                                                                                                                                                                             |
| Telefono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | [ ..... ]                                                                                                                                                                                                                             |
| PEC o E-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | [ ..... ]                                                                                                                                                                                                                             |
| (indirizzo internet o sito web) (ove esistente):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | [ ..... ]                                                                                                                                                                                                                             |
| Informazioni generali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Risposta:                                                                                                                                                                                                                             |
| L'operatore economico è una microimpresa, oppure una impresa piccola o media <sup>(2)</sup> ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | [ ] Sì [ ] No                                                                                                                                                                                                                         |
| Inquadramento giuridico dell'operatore economico (art. 46 del Codice)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Risposta:                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>a) libero professionista singolo;</p> <p>b) liberi professionisti associati nelle forme di cui alla legge n. 1815 del 1939 (abrogata dall'art. 10, comma 11, della legge n. 183 del 2011 ma ultrattiva), cosiddetti "studi associati" o "associazioni professionali" (da non confondere con i raggruppamenti temporanei). Indicare i professionisti associati;</p> <p>c) società di professionisti di cui all'art. 2 del decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 2 dicembre 2016, n. 263;</p> <p>d) società di ingegneria in forma di società di capitali o di società cooperative di cui all'art. 3 del decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 2 dicembre 2016, n. 263;</p> <p>e) prestatori di servizi di ingegneria e architettura identificati con i CPV da 71200000-0 a 71541000-2 e da 71610000-7 a 71730000-4 e 79994000-8, stabiliti in altri Stati membri;</p> <p>f) consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria di cui all'art. 46, comma 1, lett. f), del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;</p> <p>---solo nei casi di cui alle lettere c) o d): si tratta di società tra professionisti o società professionali, anche multidisciplinari, di cui al d.m. n. 34 del 2013, iscritte all'Ordine professionale di pertinenza ai sensi dell'art. 8 del predetto d.m.?</p> | <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>[ ..... ]</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>[ ] Sì [ ] No</p> |

<sup>1</sup> Ripetere le informazioni per ogni persona di contatto tante volte quanto necessario.

<sup>2</sup> Cfr. raccomandazione della Commissione, del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle micro, piccole e medie imprese (GU L 124 del 20.5.2003, pag. 36). Queste informazioni sono richieste unicamente a fini statistici.

– **Microimprese:** imprese che occupano meno di 10 persone e realizzano un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 Milioni di EUR.

– **Piccole imprese:** imprese che occupano meno di 50 persone e realizzano un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 10 Milioni di EUR.

– **Medie imprese:** imprese che non appartengono alla categoria delle microimprese né a quella delle piccole imprese e che occupano meno di 250 persone e realizzano un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 50 Milioni di EUR e il totale di bilancio non supera i 43 milioni di EUR.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>SOLO se richiesto dall'avviso o bando o dai documenti di gara:</b></p> <p>---L'operatore economico potrà fornire un certificato per quanto riguarda il pagamento dei contributi previdenziali e delle imposte, o fornire informazioni che permettano all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di ottenere direttamente tale documento accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p>                                                                                                                                                 |
| <p><b>Forma della partecipazione:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Risposta:</b></p>                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>L'operatore economico partecipa alla procedura di appalto insieme ad altri <sup>(3)</sup>?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p>                                                                                                                                                 |
| <p><b>In caso affermativo, accertarsi che gli altri operatori interessati forniscano un DGUE distinto.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>In caso affermativo:</b></p> <p>a) Specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento, ovvero consorzio, GEIE di cui all'art. 46, comma 1, del Codice (capofila, responsabile di compiti specifici, ecc.):</p> <p>b) Indicare gli altri operatori economici che compartecipano alla procedura di appalto:<br/> <b>Gli operatori raggruppati indicati devono presentare ciascuno un proprio DGUE.</b><br/> <b>Indicare la ripartizione delle prestazioni e/o quote di partecipazione nell'appendice 1.</b><br/> <b>Con la sottoscrizione del presente documento si impegna alla costituzione del raggruppamento con i soggetti indicati, in caso di aggiudicazione, ai sensi dell'art. 48, comma 8, del Codice.</b></p> <p>c) Se pertinente, indicare il nome del raggruppamento partecipante:</p> <p>d) Se pertinente, indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un consorzio di cui all'art. 46, comma 1, lett. f), del Codice che eseguono le prestazioni oggetto del contratto.<br/> <b>Gli operatori consorziati indicati devono presentare ciascuno un proprio DGUE</b></p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) Denominazione      Codice Fiscale<br/> .....<br/> .....<br/> .....<br/> .....</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) Denominazione      Codice Fiscale<br/> .....<br/> .....<br/> .....<br/> .....</p> |

<sup>3</sup> Specificamente, nell'ambito di un raggruppamento, consorzio, joint-venture o altro.

**B: INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO**  
(articolo 80, comma 3, del Codice)

*Indicare dati identificativi delle persone abilitate ad agire come rappresentanti, ivi compresi procuratori e institori, dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto; se intervengono più legali rappresentanti **ripetere tante volte quanto necessario** (v. Titolo 4 del disciplinare di gara).*

| Eventuali rappresentanti:                                                                                                                                    | Risposta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome e cognome</b><br><br>Codice fiscale (oppure, in alternativa) data e luogo di nascita, luogo di residenza                                             | <input checked="" type="checkbox"/> in carica<br>[.....]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Titolare<br><input type="checkbox"/> Contitolare<br><input type="checkbox"/> Presidente C.d.A.<br><input type="checkbox"/> Amministratore<br><input type="checkbox"/> Socio di società di persone/socioaccomandataro di s.a.s.<br><input type="checkbox"/> Consigliere delegato<br><input type="checkbox"/> Procuratore speciale<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare) ..... |
| Indirizzo postale:<br><br>Telefono:<br><br>E-mail:<br><br>Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta): | [.....]<br><br>[.....]<br><br>[.....]<br><br>[.....]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Nome e cognome</b><br><br>Codice fiscale (oppure, in alternativa) data e luogo di nascita, luogo di residenza                                             | <input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato<br>[.....]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Titolare<br><input type="checkbox"/> Contitolare<br><input type="checkbox"/> Presidente C.d.A.<br><input type="checkbox"/> Amministratore<br><input type="checkbox"/> Socio di società di persone/socioaccomandataro di s.a.s.<br><input type="checkbox"/> Consigliere delegato<br><input type="checkbox"/> Procuratore speciale<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare) ..... |
| <b>Nome e cognome</b><br><br>Codice fiscale (oppure, in alternativa) data e luogo di nascita, luogo di residenza                                             | <input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato<br>[.....]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Titolare<br><input type="checkbox"/> Contitolare<br><input type="checkbox"/> Presidente C.d.A.<br><input type="checkbox"/> Amministratore<br><input type="checkbox"/> Socio di società di persone/socioaccomandataro di s.a.s.<br><input type="checkbox"/> Consigliere delegato<br><input type="checkbox"/> Procuratore speciale<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare) ..... |
| <b>Nome e cognome</b><br><br>Codice fiscale (oppure, in alternativa) data e luogo di nascita, luogo di residenza                                             | <input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato<br>[.....]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo | <input type="checkbox"/> Titolare<br><input type="checkbox"/> Contitolare<br><input type="checkbox"/> Presidente C.d.A.<br><input type="checkbox"/> Amministratore<br><input type="checkbox"/> Socio di società di persone/socioaccomandatario di s.a.s.<br><input type="checkbox"/> Consigliere delegato<br><input type="checkbox"/> Procuratore speciale<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare) ..... |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**C: INFORMAZIONI SULL’AFFIDAMENTO SULLE CAPACITÀ DI ALTRI SOGGETTI**  
(articolo 89 del Codice - Avvalimento)

| Affidamento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Risposta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| L’operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| <b>In caso affermativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Denominazione</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table> | Denominazione | Codice Fiscale | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| Denominazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Codice Fiscale                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Indicare i requisiti oggetto di avvalimento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | [.....]                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Allegare il contratto di avvalimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> in copia <input type="checkbox"/> in originale                                                                                                                                                                                                                                               |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| <p>In caso affermativo, indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi, i requisiti oggetto di avvalimento e presentare per ciascuna impresa ausiliaria un DGUE distinto, debitamente compilato e firmato dai soggetti interessati, con le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte, dalla parte III, dalla parte IV, per quanto pertinente, e dalla parte VI.</p> <p>Si noti che dovrebbero essere indicati anche i tecnici o gli organismi tecnici che non facciano parte integrante dell’operatore economico, in particolare quelli responsabili del controllo della qualità.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

**D: INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITÀ L’OPERATORE ECONOMICONON FA AFFIDAMENTO**  
(articoli 105 e 31, comma 8, del Codice - Subappalto)

| Subappaltatore:                                                                                                                                                                                                                                   | Risposta:                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |           |       |           |       |           |       |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|
| L’operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi?                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                        |       |           |       |           |       |           |       |           |       |           |
| <b>In caso affermativo:</b><br>Elencare le prestazioni che si intendono subappaltare e la relativa quota (espressa in percentuale) sull’importo contrattuale in conformità al combinato disposto dell’art. 31 comma 8 e dell’art. 105 del Codice: | <table border="1"> <tbody> <tr><td>.....</td><td>[..... %]</td></tr> <tr><td>.....</td><td>[..... %]</td></tr> <tr><td>.....</td><td>[..... %]</td></tr> <tr><td>.....</td><td>[..... %]</td></tr> <tr><td>.....</td><td>[..... %]</td></tr> </tbody> </table> | ..... | [..... %] | ..... | [..... %] | ..... | [..... %] | ..... | [..... %] | ..... | [..... %] |
| .....                                                                                                                                                                                                                                             | [..... %]                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |           |       |           |       |           |       |           |
| .....                                                                                                                                                                                                                                             | [..... %]                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |           |       |           |       |           |       |           |
| .....                                                                                                                                                                                                                                             | [..... %]                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |           |       |           |       |           |       |           |
| .....                                                                                                                                                                                                                                             | [..... %]                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |           |       |           |       |           |       |           |
| .....                                                                                                                                                                                                                                             | [..... %]                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |       |           |       |           |       |           |       |           |

**Parte III: Motivi di esclusione (Articolo 80 del Codice)****A: MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| L'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva 2014/24/UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione (Articolo 80, comma 1, del Codice):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Partecipazione ad un'organizzazione criminale <sup>(4)</sup>;</li> <li>2. Corruzione <sup>(5)</sup>;</li> <li>3. Frode <sup>(6)</sup>;</li> <li>4. Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche <sup>(7)</sup>;</li> <li>5. Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo <sup>(8)</sup>;</li> <li>6. Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani <sup>(9)</sup>;</li> </ol> |  |
| CODICE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>7. Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (lettera g) articolo 80, comma 1, del Codice)</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

| Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabili dell'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva (articolo 80, comma 1, del Codice):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Risposta:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice sono stati <b>condannati</b> con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di procedura penale per uno dei motivi indicati sopra con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 80, comma 10? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No<br><br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:<br>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br><br>[.....][.....][.....][.....] <sup>(10)</sup> |
| <b>In caso affermativo, indicare <sup>(11)</sup>:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| a) <i>la data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta, la relativa durata e il reato commesso tra quelli riportati all'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g), del Codice e i motivi di condanna;</i><br><br>b) <i>dati definitivi delle persone condannate;</i><br><br>c) <i>se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare:</i>                                                                                                                      | a) Data condanna: [.....]<br>Durata: [.....]<br>Lettera del comma 1, articolo 80: [.....]<br>Motivi: [.....]<br><br>b) [.....]<br><br>c) Durata del periodo d'esclusione: [.....]<br>Lettera del comma 1, articolo 80: [.....] <sup>(12)</sup>                                                 |
| <b>In caso di sentenze di condanna, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione <sup>(13)</sup> (autodisciplina o "Self-Cleaning" cfr. articolo 80, comma 7)?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                        |

<sup>4</sup> Quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio, del 24 ottobre 2008, relativa alla lotta contro la criminalità organizzata (GU L 300 dell'11.11.2008, pag. 42).

<sup>5</sup> Quale definita all'articolo 3 della convenzione relativa alla lotta contro la corruzione nella quale sono coinvolti funzionari delle Comunità Europee o degli Stati membri dell'Unione Europea (GU C 195 del 25.6.1997, pag.1) e all'articolo 2, paragrafo 1, della decisione quadro 2008/568/GAI del Consiglio, del 22 luglio 2003, relativa alla lotta contro la corruzione nel settore privato (GU C 192 del 31.7.2003, pag. 54). Questo motivo di esclusione comprende la corruzione come definita nel diritto nazionale dell'amministrazione aggiudicatrice (o ente aggiudicatore) o dell'operatore economico.

<sup>6</sup> Ai sensi dell'art.1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità Europee (GU C 316 del 27.11.1995, pag.48).

<sup>7</sup> Quali definiti negli articoli 1 e 3 della decisione quadro del Consiglio, del 13 giugno 2002, sulla lotta contro il terrorismo (GU L 164 del 22.6.2002, pag.3). Questo motivo di esclusione comprende anche istigazione, il concorso, il tentativo di commettere uno di tali reati, come indicato nell'art. 4 di detta decisione quadro.

<sup>8</sup> Quali definiti all'articolo 1 della direttiva 2005/60/CE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 26 ottobre 2005, relativa alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento di terrorismo (GU L 309 del 25.11.2005, pag.15).

<sup>9</sup> Quali definiti all'articolo 2 della direttiva 2001/36/UE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2011, concernente la prevenzione e la repressione della tratta di esseri umani e la protezione delle vittime, e che sostituisce la decisione quadro del Consiglio 2002/629/GAI (GU L 101 del 15.4.2011, pag.1).

<sup>10</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>11</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>12</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>13</sup> In conformità alle misure nazionali di recepimento dell'articolo 57, paragrafo 6, della direttiva 2014/24/UE.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>In caso affermativo, indicare:</b></p> <p>1) La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato?</p> <p>2) la sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi?</p> <p>3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:<br/>         - hanno risarcito interamente il danno?<br/>         - si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?</p> <p>4) per le ipotesi 1) e 2 l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati ?</p> <p>5) se le sentenze di condanne sono state emesse nei confronti dei <b>soggetti cessati</b> di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/>         In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [.....] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>         [.....][.....][.....][.....]</p> <p>[.....]</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

| Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (articolo 80, comma 4, del Codice):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Risposta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L'operatore economico ha soddisfatto tutti <b>gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali</b> , sia nel paese dove è stabilito sia nello Stato membro dell'amministrazione aggiudicatrice o dell'ente aggiudicatore, se diverso dal paese di stabilimento?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>In caso negativo, indicare:</b></p> <p>a) Paese o Stato membro interessato</p> <p>b) Di quale importo si tratta</p> <p>c) Come è stata stabilita tale inottemperanza:<br/>           1. Mediante una <b>decisione</b> giudiziaria o amministrativa:<br/>           - Tale decisione è definitiva e vincolante?<br/>           - Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione<br/>           - Nel caso di una sentenza di condanna, <b>se stabilita direttamente nella sentenza di condanna</b>, la durata del periodo d'esclusione:<br/>           2. <b>In altro modo?</b> Specificare:</p> <p>d) L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi maturati o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?</p> | <p><b>Imposte/tasse</b></p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/>           - <input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/>           - [.....]<br/>           - [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/> <b>In caso affermativo</b>, fornire informazioni dettagliate [.....]</p> | <p><b>Contributi previdenziali</b></p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/>           - <input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/>           - [.....]<br/>           - [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/> <b>In caso affermativo</b>, fornire informazioni dettagliate [.....]</p> |

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte o contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare: | (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione) <sup>(14)</sup><br>[.....][.....][.....][.....] |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI<sup>(15)</sup>

Si noti che ai fini del presente appalto alcuni dei motivi di esclusione elencati di seguito potrebbero essere stati oggetto di una definizione più precisa nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara. Il diritto nazionale può ad esempio prevedere che nel concetto di "grave illecito professionale" rientrino forme diverse di condotta.

| Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Risposta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>L'operatore economico ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute, sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro <sup>(16)</sup> di cui all'articolo 80, comma 5, lett.a), del Codice?</p> <p><i>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza del presente motivo di esclusione (autodisciplina o "Self-cleaning", cfr. articolo 80, comma 7)?</i></p> <p><i>In caso affermativo, indicare:</i><br/> 1) L'operatore economico<br/> - ha risarcito interamente il danno?<br/> - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p>2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p> | <p>[ ] Sì    [ ] No</p> <p>[ ] Sì    [ ] No</p> <p>[ ] Sì    [ ] No<br/>[ ] Sì    [ ] No</p> <p>[ ] Sì    [ ] No<br/>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [.....] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>[.....][.....][.....][.....]</p> |
| <p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'articolo 80, comma 5, lett. b), del Codice:</p> <p><b>a) fallimento</b></p> <p><i>In caso affermativo:</i><br/> - il curatore del fallimento è stato autorizzato all'esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (articolo 110, comma 3, lett. a), del Codice)?</p> <p><i>Oppure</i></p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avvalimento di altro operatore economico?</p>                                                                                                                                      | <p>[ ] Sì    [ ] No</p> <p>[ ] Sì    [ ] No<br/>In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti e allegare copia conforme di quello emesso dal giudice delegato<br/>[.....] [.....]</p> <p>[ ] Sì    [ ] No<br/>In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria<br/>[.....]</p>                                                                             |

<sup>14</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>15</sup> Cfr. articolo 57, paragrafo 4, della direttiva 2014/24/UE.

<sup>16</sup> Così come stabiliti ai fini del presente appalto dalla normativa nazionale, dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara ovvero all'art. 18, paragrafo 2, della direttiva 2014/24/UE.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>b) liquidazione coatta</b></p> <p><b>c) concordato preventivo</b></p> <p><b>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</b></p> <p><b>In caso di risposta affermativa alla lettera d):</b><br/>         - è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell'articolo 110, comma 3, lett. a), del Codice?</p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avvalimento di altro operatore economico?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/>         In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti e allegare copia conforme di quello emesso dal giudice delegato<br/>         [.....] [.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/>         In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria<br/>         [.....]</p> |
| <p>L'operatore economico si è reso colpevole di <b>gravi illeciti professionali</b> <sup>(17)</sup> di cui all'art. 80 comma 5, <b>lett. c)</b>, del Codice?</p> <p><b>In caso affermativo, fornire le informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b></p>                                                                                                                                                                                                            | <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?</b></p> <p><b>In caso affermativo, indicare:</b><br/>         1) L'operatore economico:<br/>         - ha risarcito interamente il danno?<br/>         - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p>2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati ?</p>                       | <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No<br/>         In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [....] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>         [.....][.....][.....][.....]</p>                                                         |
| <p>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi <b>conflitto di interessi</b> <sup>(18)</sup> legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 80, comma 5, <b>lett. d)</b> del Codice)?</p> <p><b>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</b></p>                                                                                                                                  | <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata <b>ha fornito consulenza</b> all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o ha altrimenti <b>partecipato alla preparazione</b> della procedura d'appalto (articolo 80, comma 5, <b>lett. e)</b>, del Codice?</p> <p><b>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</b></p>                                                  | <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>L'operatore economico può confermare di:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

<sup>17</sup> Cfr. ove applicabile, il diritto nazionale, l'avviso o il bando pertinente o i documenti di gara.

<sup>18</sup> Come indicato nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

|                                                                                                                                                                                                       |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| a) non essersi reso gravemente colpevole di <b>false dichiarazioni</b> nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| b) non aver <b>occultato</b> tali informazioni?                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

**D: ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE EVENTUALMENTE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE DELLO STATO MEMBRO DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE O DELL'ENTE AGGIUDICATORE**

| <b>Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale</b> (articolo 80, comma 2 e comma 5, lett. f), f-bis), f-ter), g), h), i), l), m), del Codice e articolo 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Risposta:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sussistono a carico dell'operatore economico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Articolo 80, <b>comma 2</b> , del Codice)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No<br><br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....][.....][.....] <sup>(19)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>1.</b> è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (articolo 80, comma 5, <b>lett. f)</b> ;<br><br><b>2.</b> ha presentato nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere (articolo 80, comma 5, <b>lett. f-bis</b> , così come modificato dal d.lgs. n. 56/2017)?<br><br><b>3.</b> è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti (articolo 80, comma 5, lett. <b>f-ter</b> , così come modificato dal d.lgs. n. 56/2017)?<br><br><b>4.</b> è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (articolo 80, comma 5, lett. <b>g)</b> ;<br><br> | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No<br><br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....][.....][.....]<br><br><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No<br><br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....][.....][.....]<br><br><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No<br><br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....][.....][.....] |

<sup>19</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>5. ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 (articolo 80, comma 5, <b>lett. h</b>)?</p> <p><b>In caso affermativo :</b><br/>         - indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione:<br/>         - la violazione è stata rimossa ?</p> <p>6. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (articolo 80, comma 5, <b>lett. i</b>)?</p> <p>7. è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203 (articolo 80, comma 5, <b>lett. l</b>)?</p> <p><b>In caso affermativo:</b><br/>         - ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?<br/>         - ricorrono i casi previsti all'art. 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689 (articolo 80, comma 5, <b>lett. l</b>)?</p> <p>8. si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (articolo 80, comma 5, <b>lett. m</b>)?</p> | <p>[.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No<br/>         Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>         [.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No      <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999.<br/>         Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>         [.....][.....][.....]</p> <p>Nel caso in cui l'operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni:<br/>         (numero dipendenti e/o altro ) [.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No<br/>         Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>         [.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>In caso di risposta negativa dichiara:</b><br/> <input type="checkbox"/> di non essere in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione anche di fatto, con altri operatori economici e di aver formulato l'offerta autonomamente;<br/> <b>oppure</b><br/> <input type="checkbox"/> di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di altri operatori economici che si trovano, nei suoi confronti, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione anche di fatto, e di aver formulato autonomamente l'offerta;<br/> <b>oppure</b><br/> <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di altri operatori economici che si trovano, nei suoi confronti, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione anche di fatto, e di aver</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | formulato autonomamente l'offerta.                      |
| 9. l'operatore economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

### Parte IV: Criteri di selezione

In merito ai criteri di selezione (sezioni da A a C della presente parte) l'operatore economico dichiara che:

A: IDONEITÀ (Articolo 83, comma 1, lettera a), del Codice)

**Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.**

| Idoneità:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Risposta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------|--|--------------------------|------------|--|--------------------------|---------|--|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|-------|--|
| <b>1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento<sup>(20)</sup>:</b><br><br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:                                                                                                                                                     | Registro [.....]<br>Provincia [.....] Numero [.....]<br>ATECORI [.....]<br><br>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....][.....][.....]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <b>2) Per gli appalti di servizi tecnici:</b><br>È richiesta un'appartenenza ad una particolare organizzazione (elenchi, albi, ecc.) per poter prestare il servizio di nel paese dello operatore economico?                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| Informazioni sulle iscrizioni in Albi/Ordini/Elenchi/Abilitazioni<br><br><b>(N.B.: I raggruppamenti temporanei devono prevedere la presenza di almeno un giovane professionista, laureato abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione secondo le norme dello Stato membro dell'Unione europea di residenza, <u>quale progettista</u>)</b> | <table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th><th>Albo/Ordine/Elenchi/Abilitazioni</th><th>Anno e numero di iscrizione</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>Ingegneri</td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>Architetti</td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>Geologi</td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><b>Coordinatore della sicurezza</b> deve essere in possesso dei requisiti di cui allo art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008</td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>.....</td><td></td></tr> </tbody> </table>             | SI                              | Albo/Ordine/Elenchi/Abilitazioni         | Anno e numero di iscrizione     | <input type="checkbox"/> | Ingegneri |  | <input type="checkbox"/> | Architetti |  | <input type="checkbox"/> | Geologi |  | <input type="checkbox"/> | <b>Coordinatore della sicurezza</b> deve essere in possesso dei requisiti di cui allo art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008 |  | <input type="checkbox"/> | ..... |  |
| SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Albo/Ordine/Elenchi/Abilitazioni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Anno e numero di iscrizione     |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ingegneri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Architetti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Geologi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Coordinatore della sicurezza</b> deve essere in possesso dei requisiti di cui allo art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| Informazioni sull'iscrizione all'elenco speciale di cui all'articolo 34 del decreto legge n. 189 del 2016                                                                                                                                                                                                                                                      | <table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th><th>Elenco Speciale art. 34 D.L. n. 189/2016</th><th>Data di pubblicazione in elenco</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>Ingegneri</td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>Architetti</td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>Geologi</td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><b>Coordinatore della sicurezza</b> deve essere in possesso dei requisiti di cui allo art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008</td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>.....</td><td></td></tr> </tbody> </table> | SI                              | Elenco Speciale art. 34 D.L. n. 189/2016 | Data di pubblicazione in elenco | <input type="checkbox"/> | Ingegneri |  | <input type="checkbox"/> | Architetti |  | <input type="checkbox"/> | Geologi |  | <input type="checkbox"/> | <b>Coordinatore della sicurezza</b> deve essere in possesso dei requisiti di cui allo art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008 |  | <input type="checkbox"/> | ..... |  |
| SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Elenco Speciale art. 34 D.L. n. 189/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Data di pubblicazione in elenco |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ingegneri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Architetti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Geologi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Coordinatore della sicurezza</b> deve essere in possesso dei requisiti di cui allo art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |
| non superamento dei limiti di incarichi di cui ai commi 2, 3, e 4 dell'art. 3 dell'Ordinanza del Commissario Straordinario n. 33 del 11/07/2017                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                          |                                 |                          |           |  |                          |            |  |                          |         |  |                          |                                                                                                                     |  |                          |       |  |

<sup>20</sup>Indicati all'allegato XI della direttiva 2014/24/UE; gli operatori economici di taluni Stati membri potrebbero dover soddisfare altri requisiti previsti nello stesso allegato.

**B: CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA**  
(articolo 83, comma1, lettera b), del Codice)

|                                       |                      |
|---------------------------------------|----------------------|
| <b>Capacità economico-finanziaria</b> | <b>Non richiesta</b> |
|---------------------------------------|----------------------|

**C: CAPACITA' TECNICHE E PROFESSIONALI**  
(articolo 83, comma1, lettera c), del Codice)

| Capacità tecnico-professionali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                           |               | Risposta:                                                                                                                                                                     |                        |                                                                                       |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>1.a)(omissis)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| <b>1.b)</b> Durante il periodo di riferimento l'operatore economico ha prestato i seguenti servizi principali del tipo specificato:<br><ul style="list-style-type: none"> <li><b>(lavori di importo pari a 1 volte quello stimato cui si riferisce la prestazione per i quali sono stati svolti i servizi nel periodo).</b><br/>Indicare nell'elenco a fianco gli importi e, nell'appendice 2, le date e i destinatari/committenti:<br/>(per l'analogia con ID Opere si rimanda all'appendice 2).V.tabella articolo 4.2.2 del disciplinare di gara</li> <li><b>(somma di due lavori per i quali sono stati svolti i servizi nel periodo).</b><br/>Indicare nell'elenco a fianco gli importi e, nell'appendice 2, le date e i destinatari/committenti:<br/>(per l'analogia con ID Opere si rimanda all'appendice 2).V. tabella articolo 4.2.3 del disciplinare di gara</li> </ul> |                                                           |               | Numero anni                                                                                                                                                                   | 10                     |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | ID Opere                                                                                                                                                                      | Importo globale        |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | E. __                                                                                                                                                                         |                        |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | S. __                                                                                                                                                                         |                        |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | IA. __                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | IA. __                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | IA. __                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | Numero anni                                                                                                                                                                   | 10                     |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | ID Opere                                                                                                                                                                      | Importo dei due lavori |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | E. __                                                                                                                                                                         |                        |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | S. __                                                                                                                                                                         |                        |                                                                                       |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |               | IA. __                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                       |                            |
| IA. __                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| IA. __                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| <b>2)-3)-4)-5) (omissis)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| <b>6)</b> Indicare i componenti della struttura tecnica-operativa/gruppo di lavoro e, comunque, i dati identificativi di tutti i soggetti che svolgeranno materialmente le prestazioni (v. art. 4.2.6 del disciplinare di gara):<br><b>Indicare la posizione giuridica tra: titolare, contitolare (associato), socio professionista attivo, direttore tecnico, dipendente, professionisti consulenti con contratto su base annua che abbiano fatturato nei confronti del candidato una quota superiore al 50% del proprio fatturato annuo, ecc.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |               | <b>Solo per i giovani professionisti iscritti all'Ordine abilitati da meno di 5 anni, da indicare a cura dei RTP, è necessario specificare anche la data di abilitazione.</b> |                        |                                                                                       |                            |
| <i>n.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <i>Nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza</i> | <i>Ordine</i> | <i>Provincia</i>                                                                                                                                                              | <i>Numero</i>          | <i>Data di iscrizione (e data di abilitazione nel caso di giovani professionisti)</i> | <i>Posizione giuridica</i> |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |               |                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                       |                            |
| <b>7)</b> Indicare il professionista incaricato dell'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche (art. 24, comma 5, secondo periodo, del Codice)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                           |               | <b>nell'elenco che precede, al numero: [.....]</b>                                                                                                                            |                        |                                                                                       |                            |
| <b>8)</b> L'operatore economico dichiara di disporre dei seguenti professionisti in possesso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |               | <b>Indicare le specifiche qualificazioni richieste dalla documentazione di gara</b>                                                                                           |                        |                                                                                       |                            |

|                          | Nome cognome | Qualifica / specializzazione                                                                                                                                | Posizione giuridica |
|--------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> |              | geologo                                                                                                                                                     |                     |
| <input type="checkbox"/> |              | <b>coordinatore della sicurezza</b> in possesso dei requisiti di cui all'art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008                                                      |                     |
| <input type="checkbox"/> |              | Soggetto iscritto nell'elenco del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16, comma 4, del D.Lgs. n. 139/2006 ai fini della <b>progettazione antincendio</b> |                     |

## D: SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE

(articolo 87 del Codice)

|                                                                  |               |
|------------------------------------------------------------------|---------------|
| Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale | Non richiesta |
|------------------------------------------------------------------|---------------|

## Parte V: Riduzione del numero di candidati qualificati

(articolo 91 del Codice)

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| Riduzione del numero | Non pertinente |
|----------------------|----------------|

## Parte VI: Dichiarazioni finali

Il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/i sottoscritti è consapevole/sono consapevoli delle conseguenze di una grave falsità.

Il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso, con le seguenti eccezioni:

- a) se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore hanno la possibilità di acquisire direttamente la documentazione complementare accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque stato membro, oppure
- b) l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore sono già in possesso della documentazione in questione.

Il/I sottoscritto/i autorizza/no formalmente l'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore di cui alla Parte I, ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui alla parte III, sezioni A, B, C e D, del presente documento, comprensivo delle Appendici, ai fini del procedimento di cui alla Parte I.

Data \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Il sottoscritto, individuato al primo rigo della Parte II, sezione B, del presente documento, sottoscrive</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | in nome e per conto proprio e, per quanto di conoscenza, dei soggetti cessati individuati nel presente documento;                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | in nome e per conto proprio e di tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, individuati nella Parte II, sezione B, ai sensi dell'art. 47, comma 2, del d.P.R. n. 445 del 2000, ivi compresi, per quanto di conoscenza, dei soggetti cessati individuati nella stessa Parte II, sezione B. |
| Firma del primo dichiarante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Solo se il soggetto individuato al primo rigo della Parte II, sezione B, del presente documento, NON sottoscrive ai sensi dell'art. 47, comma 2, del d.P.R. n. 445 del 2000, anche per tutti gli altri soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, attualmente in carica, indicati nella Parte II, sezione B, tali soggetti devono sottoscrivere il documento unitamente al primo sottoscrittore dichiarante. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Firme degli altri dichiaranti:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Nel solo caso del DGUE dell'operatore economico ausiliario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Il sottoscritto, in nome e per conto dell'operatore economico ausiliario, assumendo la responsabilità solidale con l'operatore economico concorrente, si impegna nei confronti di questi e della Stazione appaltante, a mettere a disposizione per l'appalto in oggetto, per tutta la sua durata:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- i requisiti dichiarati nella Parte IV, <input type="checkbox"/> Sezione C e <input type="checkbox"/> Sezione D del presente DGUE;</li> <li>- i seguenti mezzi, personale e risorse, necessari per l'esecuzione dell'appalto e che hanno concorso alla formazione dei requisiti oggetto di avvalimento:</li> </ul> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Allega, altresì, la documentazione di cui all'art. 4.3 del disciplinare di gara.</p> |  |
| <p>Firma del rappresentante legale dell'operatore economico ausiliario:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

**APPENDICE 1 – alla Sezione A della Parte II**  
**Raggruppamenti temporanei di operatori economici e altre forme di aggregazione analoghe**  
**(articolo 48, del Codice)**

*Questa appendice può essere compilata dalla sola Mandataria o Capogruppo*

**RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI**

| Classificaz.                                                                        | Operatori     | Mandataria | Mandante 1 | Mandante 2 | Mandante 3 | Mandante 4 | TOTALE      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| ID Opere (*)                                                                        | raggruppati   |            |            |            |            |            | R.T.P.      |
| —                                                                                   | Servizio (**) |            |            |            |            |            |             |
|                                                                                     | Quota (***)   |            |            |            |            |            |             |
| —                                                                                   | Servizio      |            |            |            |            |            |             |
|                                                                                     | Quota         |            |            |            |            |            |             |
| CSP (art. 91 d.lgs. 81/2008)                                                        |               |            |            |            |            |            |             |
| Relazione geologica                                                                 |               |            |            |            |            |            |             |
| <b>Quota assoluta totale</b>                                                        |               |            |            |            |            |            | <b>100%</b> |
| <b>(gli operatori in raggruppamento devono presentare ciascuno un proprio DGUE)</b> |               |            |            |            |            |            |             |

(\*) nella prima colonna la categoria «ID Opere» (tavola Z-1 allegata del decreto tariffe); può essere ripetuta su più righe se la medesima categoria è assunta da più operatori raggruppati;

nelle colonne in corrispondenza dei singoli operatori economici indicare:

(\*\*) alla riga «Servizio» la prestazione pertinente, in modo sintetico (ad esempio: P = Progettazione; DL = Direzione lavori; MC = Misure e contabilità, AC = Prestazioni accessorie diverse);

(\*\*\*) alla riga «Quota» la percentuale della prestazione svolta (come individuata alla riga precedente) se la medesima prestazione (per la medesima categoria «ID Opere») è assunta da più d'uno degli operatori economici raggruppati.

**APPENDICE 2 – alla Sezione C, numero 1.b), della Parte IV**  
**Requisiti tecnici – Lavori per i quali sono stati svolti i servizi tecnici**  
**(Ripetere il numero di volte necessario)**

|                                             |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Lavoro n. __/__/__</b>                   |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Denominazione lavoro:                       |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Descrizione sommaria:                       |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Committente:                                |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Ubicazione:                                 |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Soggetto/i che ha/hanno svolto il servizio: |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Servizi svolti                              | <input type="checkbox"/> - progettazione | <input type="checkbox"/> - direzione lavori | <input type="checkbox"/> - coordinamento sicurezza | <input type="checkbox"/> - collaudo integrale |                          |
| Periodo del servizio                        | Inizio:                                  |                                             |                                                    | Ultimazione:                                  |                          |
|                                             | mese:                                    |                                             | anno:                                              | mese:                                         | anno:                    |
| <b>ID Opere (*)</b>                         | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> |
| da bando                                    | E. __                                    | S. __                                       | IA. __                                             | IA. __                                        | IA. __                   |
| effettivo                                   | ___                                      | ___                                         | ___                                                | ___                                           | ___                      |
| Grado complessità                           | ___                                      | ___                                         | ___                                                | ___                                           | ___                      |
| <b>Importi x 1.000</b>                      |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |

(\*) nel primo rigo barrare la casella della Classificazione di lavori che si intendono dichiarare;  
nel secondo rigo indicare la classificazione dei lavori per i quali devono essere svolti i servizi individuata dalla documentazione di gara (compilata dalla Stazione appaltante);  
nel terzo rigo la classificazione effettiva (se diversa dalla prima) dei lavori per i quali sono stati svolti i servizi;  
nel quarto rigo il grado di complessità della classificazione effettiva dei lavori per i quali sono stati svolti i servizi;

|                                             |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Lavoro n. __/__/__</b>                   |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Denominazione lavoro:                       |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Descrizione sommaria:                       |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Committente:                                |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Ubicazione:                                 |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Soggetto/i che ha/hanno svolto il servizio: |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |
| Servizi svolti                              | <input type="checkbox"/> - progettazione | <input type="checkbox"/> - direzione lavori | <input type="checkbox"/> - coordinamento sicurezza | <input type="checkbox"/> - collaudo integrale |                          |
| Periodo del servizio                        | Inizio:                                  |                                             |                                                    | Ultimazione:                                  |                          |
|                                             | mese:                                    |                                             | anno:                                              | mese:                                         | anno:                    |
| <b>ID Opere (*)</b>                         | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> |
| da bando                                    | E. __                                    | S. __                                       | IA. __                                             | IA. __                                        | IA. __                   |
| effettivo                                   | ___                                      | ___                                         | ___                                                | ___                                           | ___                      |
| Grado complessità                           | ___                                      | ___                                         | ___                                                | ___                                           | ___                      |
| <b>Importi x 1.000</b>                      |                                          |                                             |                                                    |                                               |                          |