**CONSORZIO VALLE CRATI**

 C.da Cutura SS107

 87036 RENDE (CS)

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO** | **ALLEGATO “A” Dichiarazione Unica di partecipazione**  |
| **PROGETTO ESECUTIVO PER LA COLTIVAZIONE IN SORMONTO SULLA ESISTENTE DISCARICA LOCALITA’ VETRANO, NEL COMUNE DI SAN GIOVANNI IN FIORE (CS), SUCCESSIVA CHIUSURA E RECUPERO NATURALISTICO-AMBIENTALE DELL’AREA. 2° FASE ATTUATIVA OPERE DI PROTEZIONE AMBIENTALE** |
| *procedura aperta ai sensi degli artt. 60 e 36 comma 9 del d.lgs. 50/2016, con criterio di aggiudicazione quello di cui all’art. 36 comma 9-bis da condursi attraverso il ricorso a procedura telematica RdO s TRASPARE ai sensi dell’art. 36 c. 6 dello stesso d.lgs. 50/2016****Importo dell’Appalto: € 2'796'962,56 (IVA esclusa), di cui € 72’109,26 per oneri sicurezza non soggetti a ribasso.*****CIG** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CUP** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***I/L SOTTOSCRITTO/I OPERATORE/I ECONOMICO/I:
 (dati dichiarati ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.)***

 **Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 sede legale: (provincia) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (via) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (civico) \_\_\_\_\_

 codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 iscrizione C.C.I.A.: (numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sede) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 iscritta alla white list della prefettura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ovvero con richiesta di iscrizione/rinnovo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dimensione aziendale: **🞎** da 0 a 5 **🞎** da 6 a 15 **🞎** da 16 a 50 **🞎** da 51 a 100 **🞎** oltre

 **RAPPRESENTATA DA**

 **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 luogo di nascita: (provincia) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 residenza: (provincia) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (via) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (civico) \_\_\_\_\_

 **carica sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOCI e TITOLARI DI CARICHE (anche cessati):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARICA | COGNOME | NOME | C.F. | RESIDENZA | CESSATO: SI/NO | CESSATO DAL |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***DICHIARA
ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti da emanare***

**CHE INTENDE AVVALERSI DELLA/E SEGUENTE/I IMPRESA/E PER IL SODDISFACIMENTO DEI SOTTOELENCATI REQUISITI PRESCRITTI NEL BANDO DI GARA NECESSARI PER L’ESECUZIONE DEI LAVORI**

**1.** **CATEGORIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **AUSILIARIA (Ragione Sociale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 sede legale: (provincia) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (via) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (civico) \_\_\_\_\_

 codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 iscrizione C.C.I.A.: (numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sede) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 iscritta alla white list della prefettura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ovvero con richiesta di iscrizione/rinnovo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dimensione aziendale: **🞎** da 0 a 5 **🞎** da 6 a 15 **🞎** da 16 a 50 **🞎** da 51 a 100 **🞎** oltre

 **in qualità di:**

 **🞎 Operatore Singolo**

 **🞎 Consorzio Stabile**

 **RAPPRESENTATA DA**

 **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 luogo di nascita: (provincia) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 residenza: (provincia) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (via) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (civico) \_\_\_\_\_

 **carica sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOCI e TITOLARI DI CARICHE (anche cessati):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARICA | COGNOME | NOME | C.F. | RESIDENZA | CESSATO: SI/NO | CESSATO DAL |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2.** **CATEGORIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **AUSILIARIA (Ragione Sociale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 sede legale: (provincia) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (via) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (civico) \_\_\_\_\_

 codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 iscrizione C.C.I.A.: (numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sede) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 iscritta alla white list della prefettura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ovvero con richiesta di iscrizione/rinnovo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dimensione aziendale: **🞎** da 0 a 5 **🞎** da 6 a 15 **🞎** da 16 a 50 **🞎** da 51 a 100 **🞎** oltre

 **in qualità di:**

 **🞎 Operatore Singolo**

 **🞎 Consorzio Stabile**

 **RAPPRESENTATA DA**

 **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 luogo di nascita: (provincia) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 residenza: (provincia) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (via) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (civico) \_\_\_\_\_

 **carica sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOCI e TITOLARI DI CARICHE (anche cessati):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARICA | COGNOME | NOME | C.F. | RESIDENZA | CESSATO: SI/NO | CESSATO DAL |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

- che i suddetti operatori ausiliari non partecipano a loro volta alla stessa gara, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliaria di altra impresa concorrente, e neppure si trovano in una situazione di controllo con una delle altre imprese partecipanti alla gara.

***ALLEGA (per ciascuna ausiliaria)***

- Originale (o copia autenticata) del contratto attestante che l’impresa ausiliaria si obbliga, nei suoi confronti, a fornire i propri requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell’appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido nei confronti della stazione appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell’appalto.

ovvero (per le imprese appartenenti al medesimo gruppo) Dichiarazione sostitutiva attestante il rapporto giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi obblighi di responsabilità in solido nei confronti della stazione appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell’appalto.

- ATTESTAZIONE S.O.A. dell’ausiliaria/e rilasciata/e da società di attestazione (SOA) di cui all’art. 84 del D.lgs. n. 50/2016 a riprova del possesso della qualificazione in categorie e classifiche adeguate ai lavori oggetto dell’avvalimento.

- PASSOE dell’ausiliaria generato dal sito AVCPass ANAC;

- Dichiarazione sostitutiva dell’ausiliaria attestante il possesso dei requisiti (facsimile allegato B2)

 **IL/I CONCORRENTE/I[[1]](#footnote-1) [[2]](#footnote-2)**

 **(firmato digitalmente)**

1. Sottoscritto con firma digitale dal titolare o legale rappresentante dell’operatore. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Nota bene**: Qualora la documentazione venga sottoscritta dal procuratore dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (generale o speciale) o altro documento da cui risultino inequivocabilmente i poteri di rappresentanza. [↑](#footnote-ref-2)