

ALLEGATO MODELLO 2 AL DISCIPLINARE DI PROCEDURA - MODELLO DI FORMULARIO PER IL DOCUMENTO DI GARA UNICO EUROPEO (D.G.U.E.) INTEGRATO CON LA NORMATIVA NAZIONALE.

Parte I: INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA DI CONCESSIONE E SUL COMMITTENTE

Per le procedure per le quali è stato pubblicato un Avviso di indizione di gara nella *Gazzetta ufficiale dell'Unione Europea* le informazioni richieste dalla Parte I saranno acquisite automaticamente, a condizione che per generare e compilare il DGUE sia stato utilizzato il servizio DGUE elettronico. Riferimento alla pubblicazione del pertinente avviso o bando nella *Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea*.

Data di invio all'U.P.U.E.: ___/___/2019 – Pubblicazione su G.U.U.E. n. 2019/_____ in data ___/___/2019

INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA

Identità del Committente	Risposta:
Nome/Denominazione:	ASTI SERVIZI PUBBLICI S.P.A. con sede legale in Corso Don Minzoni n. 86 – Cap. 14100 – Asti (AT) – Italia - P. Iva e Codice Fiscale n. 01142420056.
Di quale procedura si tratta?	Risposta:
Titolo o breve descrizione della procedura:	PROCEDURA APERTA, A LOTTO UNICO, PER L’AFFIDAMENTO IN REGIME DI CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA, TRASPORTO E RECUPERO DEGLI INDUMENTI USATI E DI ALTRI MANUFATTI TESSILI POST-CONSUMO SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI ASTI - CONCESSIONE N. 1/2019
N. di riferimento attribuito al fascicolo dell’Amministrazione aggiudicatrice o Ente aggiudicatore o dall’Ente indicente (ove esistente):	CIG. N. ZA12B4FC4F - CONCESSIONE N. 1/2019

Tutte le altre informazioni in tutte le successive Sezioni del D.G.U.E. devono essere inserite dall’Operatore Economico

Parte II: INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

A: INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

Dati identificativi	Risposta:
<p>Nome / Denominazione / Ragione sociale dell'Operatore Economico:</p>	<p>..... </p>
<p>Partita IVA / Codice Fiscale:</p>	<p>..... </p>
<p>Indirizzo postale / Sede legale, e, se diversa, quella presso cui svolge attività principale:</p>	<p>..... </p>
<p>Persone di contatto (nome e cognome):</p>	<p>..... </p>
<p>Telefono - Telefax:</p>	<p>..... </p>
<p>Posta Elettronica Certificata (PEC):</p>	<p>..... </p>
<p>E-mail:</p>	<p>..... </p>
<p>Indirizzo internet o sito web (<i>ove esistente</i>):</p>	<p>..... </p>
Informazioni generali	Risposta:
<p>L'Operatore Economico è una Microimpresa, oppure una impresa Piccola o Media?</p> <p>Barrare la casella che interessa, tenendo conto delle seguenti definizioni:</p> <p>- Microimpresa: Imprese che occupano meno di 10 persone e realizzano un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro;</p> <p>- 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 euro;</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p>

B: INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO

Indicare i dati e allegare eventuali documenti di tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., inclusi quelli cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso di Procedura, tenuto conto di quanto precisato dal punto 14 del Disciplinare di Procedura.

Soggetti di cui art. 80, comma 3, D.Lgs. n. 50/2016:	Risposta:
1. Nome completo (Nome e cognome):
Data e luogo di nascita:
Codice fiscale:
Indirizzo di residenza o di domicilio:
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)
2. Nome completo (Nome e cognome):
Data e luogo di nascita:
Codice fiscale:
Indirizzo di residenza o di domicilio:
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)
3. Nome completo (Nome e cognome):
Data e luogo di nascita:
Codice fiscale:
Indirizzo di residenza o di domicilio:

Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... .....
4. Nome completo (Nome e cognome):	..... .....
Data e luogo di nascita:	..... .....
Codice fiscale:	..... .....
Indirizzo di residenza o di domicilio:	..... ..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... .....
5. Nome completo (Nome e cognome):	..... .....
Data e luogo di nascita:	..... .....
Codice fiscale:	..... .....
Indirizzo di residenza o di domicilio:	..... ..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... .....
6. Nome completo (Nome e cognome):	..... .....
Data e luogo di nascita:	..... .....
Codice fiscale:	..... .....
Indirizzo di residenza o di domicilio:	..... ..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... .....
7. Nome completo (Nome e cognome):	..... .....
Data e luogo di nascita:	..... .....

<p>Codice fiscale:</p> <p>Indirizzo di residenza o di domicilio:</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>8. Nome completo (Nome e cognome):</p> <p>Data e luogo di nascita:</p> <p>Codice fiscale:</p> <p>Indirizzo di residenza o di domicilio:</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>9. Nome completo (Nome e cognome):</p> <p>Data e luogo di nascita:</p> <p>Codice fiscale:</p> <p>Indirizzo di residenza o di domicilio:</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>

(Se del caso, aggiungere righe e riquadri alla tabella)

C: INFORMAZIONI SULL’AFFIDAMENTO SULLE CAPACITÀ DI ALTRI SOGGETTI

(Art. 89 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – AVVALIMENTO – Punto 8 del Disciplinare di Gara)

AVVALIMENTO:	Risposta:
<p>L’Operatore Economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione di cui al punto 7 del Disciplinare di Gara (tenuto conto del punto 8 del Disciplinare di Gara)?</p> <p>In caso affermativo: - Indicare la denominazione o ragione sociale (con C.F. e P.Iva e sede legale) degli Operatori Economici di cui intende avvalersi ex art. 89 D.Lgs. n. 50/2016:</p> <p>- Indicare e descrivere i requisiti oggetto di Avvalimento:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p>Denominazione/Ragione sociale, sede legale e P.Iva/CF: </p> <p>REQUISITO 1: </p> <p>REQUISITO 2: </p>
<p>In caso affermativo: indicare i dati e allegare eventuali documenti tenendo conto di quanto prescritto all’art. 89 D.Lgs n. 50/2016 e nel punto 8 del Disciplinare di Procedura. (Aggiungere righe o riquadri ove necessario)</p>	

D: INFORMAZIONI IN RELAZIONE AI SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITÀ L'OPERATORE ECONOMICO NON FA AFFIDAMENTO

(Art. 105 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – SUBAPPALTO – Punto 9 del Disciplinare di Procedura)

SUBAPPALTO	Risposta:
<p>L'Operatore Economico intende subappaltare le prestazioni e attività a terzi (tenuto conto del punto 9 del Disciplinare di Procedura e dell'art. 174 D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?</p> <p>In caso affermativo: Elencare le prestazioni/attività che si intende subappaltare e la relativa quota espressa in percentuale sull'importo complessivo contrattuale, tenuto conto del punto 9 del Disciplinare di Procedura:</p> <p>Indicare, nelle ipotesi di legge, i nominativi della terna di subappaltatori proposti:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p>SUBAPPALTATORE 1: - Denominazione/Ragione sociale e P.Iva/CF:</p> <p>- Prestazione/attività:</p> <p>- Quota percentuale (%):</p> <p>SUBAPPALTATORE 2: - Denominazione/Ragione sociale e P.Iva/CF:</p> <p>- Prestazione/attività:</p> <p>- Quota percentuale (%):</p> <p>SUBAPPALTATORE 3: - Denominazione/Ragione sociale e P.Iva/CF:</p> <p>- Prestazione/attività:</p>

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- Quota Percentuale (%):</p> <p>.....</p> <p><i>(Se del caso aggiungere righe)</i></p>
--	--

In caso affermativo: indicare i dati e allegare eventuali documenti tenendo conto di quanto prescritto all'art. 105 D.Lgs. n. 50/2016 e ai **punti 9 e 13.A del Disciplinare di Procedura.**

(Aggiungere righe o riquadri ove necessario)

Parte III: MOTIVI DI ESCLUSIONE

A: MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI

L'art. 57, paragrafo 1, della Direttiva 2014/24/UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione:

1. Partecipazione ad un'organizzazione criminale (art. 80, co. 1, lett. a), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
2. Corruzione (art. 80, co. 1, lett. b), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
3. False comunicazioni sociali (art. 80, co. 1, lett. b-bis), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
4. Frode (art. 80, co. 1, lett. c), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
5. Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche (art. 80, co. 1, lett. d), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
6. Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo (art. 80, co. 1, lett. e), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
7. Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (art. 80, co. 1, lett. f), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
8. Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione (art. 80, co. 1, lett. g), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.).

Compilare la Tabella che segue **PER OGNI SOGGETTO INDICATO NELLA PRECEDENTE Parte II-B** e, per chiarezza, per ogni condanna che viene indicata:

Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dell'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva (art. 80, co. 1 e 3, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.):	Risposta:
<p><u>L'OPERATORE ECONOMICO E SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 80, COMMA 3, D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.,</u> sono stati condannati 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 nel precedente riquadro in grigio (art. 80, co. 1, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.) 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, co. 10, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></p>
<p>In caso affermativo, indicare:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. la data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta, il reato commesso tra quelli riportati all'articolo 80, co. 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e i motivi di condanna; 2. I dati definitivi delle persone condannate; 3. se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata della pena accessoria: 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. Durata del periodo d'esclusione:

<p>relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali, sia nel Paese dove è stabilito, sia nello Stato Membro dell'Amministrazione Aggiudicatrice o dell'Ente Aggiudicatore, se diverso dal Paese di Stabilimento?</p>	(Barrare la casella appropriata).	
	Imposte/Tasse	Contributi previdenziali
<p>In caso negativo, indicare:</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:</p> <p>c1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa</p> <p>- Tale decisione è definitiva e vincolante?</p> <p>- Indicare la data di sentenza di condanna o della decisione</p> <p>- Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata del periodo d'esclusione:</p> <p>c2) In altro modo? Specificare:</p> <p>d) L'Operatore Economico ha ottemperato ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, 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?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario</u></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario</u></p>

C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI

<p>Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali (art. 80, co. 5, lett. a), b), c), c-bis), c-ter), c-quater), d) ed e), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)</p>	<p>Risposta:</p>
<p>1. L'Operatore Economico ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di diritto ambientale, sociale e del lavoro? (art. 80, co. 5, lett. a), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)</p> <p>In caso affermativo, l'Operatore Economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o "Self-Cleaning", cfr. art. 80, co. 7, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) l'Operatore Economico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ha risarcito interamente il danno? - si è impegnato formalmente a risarcire il danno? <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 (Barrare la casella appropriata)</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario</u></p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p>(Barrare le caselle appropriate)</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>In caso affermativo, descrivere le misure adottate: </p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario</u></p>
<p>2.A. L'Operatore Economico si trova in una delle seguenti situazioni (art. 80, co. 5, lett. b), D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.):</p> <p>a) Fallimento</p> <p>In caso affermativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il Curatore del Fallimento è stato autorizzato all'esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal Giudice Delegato a partecipare a procedure di 	<p>(Barrare le caselle appropriate)</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

affidamento di contratti pubblici (art. 110, co. 3, lett. a) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?

- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, co. 5, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. all'avvalimento di altro Operatore Economico?

Oppure

b) Liquidazione coatta

Oppure

c) Concordato preventivo

Oppure

d) è ammesso a Concordato con continuità aziendale

In caso di risposta affermativa:

- è stato autorizzato dal Giudice Delegato ai sensi dell'art. 110, co. 3, lett. a), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.?

- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, co. 5, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. all'avvalimento di altro Operatore Economico?

2.B. Nei confronti dell'Operatore Economico è in corso un procedimento, avanti l'Autorità, per la dichiarazione di una delle situazioni di cui al predetto punto 2.A (es. fallimento, etc.) e previste dal disposto normativo (art. 80, co. 5, lett. b), D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.):

3. L'OPERATORE ECONOMICO (E I SOGGETTI EX ART. 80, COMMA 3, D.LGS. N. 50/2016 e s.m.i.) si è/sono reso/i colpevole/i di gravi illeciti professionali (art. 80, co. 5, lett. c), c-bis), c-ter) e c-quater), D.Lgs.

In caso affermativo, indicare gli estremi dei provvedimenti:

.....
.....

Sì No

In caso affermativo, indicare l'Impresa Ausiliaria (Denominazione/ragione sociale, C.F./P.Iva):

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

Sì No

Sì No

Sì No

Sì No

Sì No

In caso affermativo, indicare l'Impresa Ausiliaria (Denominazione/ragione sociale, C.F./P.Iva):

.....
.....

Allegare documentazione, se necessario

(Barrare le caselle appropriate)

Sì No

In caso affermativo, indicare gli estremi del procedimento:

.....
.....

Allegare documentazione, se necessario

Sì No

(Barrare la casella appropriata)

<p>50/2016 e s.m.i.)?</p>	<p>..... </p>
<p>In caso affermativo, fornire le informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</p>	<p><u>Allegare documentazione, se necessario</u></p>
<p>In caso affermativo, l'Operatore Economico ha adottato misure di autodisciplina?</p>	<p>(Barrare le caselle appropriate) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
<p>In caso affermativo, indicare:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
<p>1) l'Operatore Economico/Soggetto: - ha risarcito interamente il danno? - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
<p>2) l'Operatore Economico/Soggetto 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>4. L'Operatore Economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura (art. 80, co. 5, lett. d), D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?</p>	<p>In caso affermativo, descrivere le misure adottate: </p>
<p>In caso affermativo, fornire le informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p>	<p><u>Allegare documentazione, se necessario</u></p>
<p>5. L'Operatore Economico o un'Impresa a lui collegata ha fornito consulenza all'Amministrazione Aggiudicatrice o all'Ente Aggiudicatore o all'Ente indicente o ha altrimenti partecipato alla preparazione della procedura (art. 80, co. 5, lett. e), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p>
<p>In caso affermativo, fornire le informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili</p>	<p><u>Allegare documentazione, se necessario</u></p>
<p>..... </p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p>

<p>distorsioni della concorrenza:</p> <p>..... </p> <p>6. L'Operatore Economico può confermare (art. 80, co. 5, lett. c), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.):</p> <p>a) di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione.</p> <p>b) di non aver occultato tali informazioni.</p>	<p><u>Allegare documentazione, se necessario</u></p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>N.B. Barrare <u>SI</u> se <u>CONFERMA</u> di <u>NON TROVARSI</u> nelle cause di esclusione; Barrare <u>NO</u> se l'Operatore Economico <u>SI TROVA</u> in una delle cause di esclusione.</p>
--	--

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

Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (art. 80, co. 2 e co. 5, lett. f), f-bis), f-ter), g), h), i), l), m) D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. e art. 53, co. 16-ter, D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.)	Risposta:
<p>1. Sussistono a carico dell'<u>OPERATORE ECONOMICO (E DEI SOGGETTI EX ART. 80, CO. 3, D.LGS. N. 50/2016)</u> cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 e s.m.i., o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, co. 4, del medesimo Decreto, fermo restando quanto previsto dagli artt. 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159 e s.m.i., con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (art. 80, co. 2, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?</p> <p>2. L'Operatore Economico si trova in una delle seguenti situazioni?</p> <p>A. è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'art. 9, co. 2, lettera c), D.Lgs. 08/06/2001, n. 231, o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs.</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p>

09/04/2008, n. 81 (art. 80, co. 5, lett. f), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?

B. ha presentato nella procedura in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere (art. 80, co. 5, lett. f-bis), D.Lgs. n. 50/2016)?

Sì No
(Barrare la casella appropriata)

C. è iscritto nel Casellario Informatico tenuto dall'Osservatorio dell'A.N.A.C. per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti (art. 80, co. 5, lett. f-ter), D.Lgs. n. 50/2016)?

Sì No
(Barrare la casella appropriata)

D. è iscritto nel Casellario Informatico tenuto dall'Osservatorio dell'A.N.A.C. 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 (art. 80, co. 5, lett. g), D.Lgs. n. 50/2016)?

Sì No
(Barrare la casella appropriata)

E. ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 Legge 19/03/1990, n. 55 (art. 80, co. 5, lett. h), D.Lgs. n. 50/2016)?

Sì No
(Barrare la casella appropriata)

In caso affermativo:

- indicare la data dell'accertamento definitivo e l'Autorità o Organismo di emanazione:

.....
.....

- la violazione è stata rimossa?

Sì No
(Barrare la casella appropriata)

Allegare documentazione se necessario

F. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 12/03/1999, n. 68? (art. 80, co. 5, lett. i), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.).

Sì No
 Non è tenuto all'applicazione della disciplina ex Legge n. 68/1999.
(Barrare la casella appropriata)

Nel caso in cui l'Operatore Economico non è tenuto al rispetto della disciplina ex Legge n. 68/1999 indicare le motivazioni (numero dipendenti e/o altro):

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

In ogni caso, indicare l'indirizzo P.E.C. dell'Ente Provinciale/Metropolitano o dell'Agenzia per il

<p>G. <u>L'Operatore Economico (e i Soggetti ex art. 80, co. 3, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)</u> è/sono stato/i vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del Codice Penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del Decreto-Legge 13/05/1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla Legge 12/07/1991, n. 203?</p> <p>In caso affermativo: - ha denunciato i fatti all'Autorità Giudiziaria?</p> <p>- ricorrono i casi previsti all'art. 4, primo comma, della Legge 24/11/1981, n. 689, (art. 80, co. 5, lett. l), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?</p> <p>H. si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 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 (art. 80, co. 5, lett. m), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?</p>	<p>Lavoro competente per la verifica della dichiarazione:</p> <p>.....@.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><u>Allegare documentazione se necessario</u></p>
<p>I. L'Operatore Economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53, co. 16-ter, D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. (<i>pantouflage o revolving door</i>) 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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><u>Allegare documentazione se necessario</u></p>

Parte IV: Criteri di selezione

In merito ai criteri di selezione Sezioni da **A** a **D** della presente Parte, **visti i punti 6 e 7 del Disciplinare di Procedura** l'Operatore Economico dichiara che:

α: INDICAZIONE GLOBALE PER TUTTI I CRITERI DI SELEZIONE

...omissis...

A: IDONEITÀ PROFESSIONALE

(Art. 83, co. 1, lett a), e comma 3, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – Artt. 6 e 7 del Disciplinare di Procedura)

Idoneità professionale:	Risposta:
<p>1. Iscrizione in un Registro commerciale o professionale tenuto nello Stato Membro di Stabilimento?</p>	<p>L'Operatore Economico è iscritto al "Registro delle Imprese" presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (C.C.I.A.A.), per l'esercizio di attività congruenti a quelle oggetto di procedura o, ove non tenuto a detta iscrizione, è iscritto ad altri registri specifici / albi?</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p>In caso affermativo: indicare la C.C.I.A.A. di riferimento e il recapito di contatto PEC: <i>(Aggiungere righe, ove necessario)</i></p> <p>In caso affermativo: indicare l'oggetto sociale: <i>(Aggiungere righe, ove necessario)</i></p> <p>Ove non tenuto ad iscriversi al Registro delle Imprese: indicare il registro specifico / albo, l'oggetto di iscrizione e la fascia di classificazione: <i>(Aggiungere righe, ove necessario)</i></p>
<p>2. Iscrizione all'Albo Nazionale Gestori Ambientali ex</p>	<p>L'Operatore Economico è iscritto al "Albo Nazionale</p>

art. 212 D.lgs. n. 152/2006 e s.m.i. almeno per la seguente Categoria e Classe: **Categoria 1, Classe C o superiore?**

Gestori Ambientali" ex art. 212 D.lgs. n. 152/2006 e s.m.i., almeno per la **Categoria 1, Classe C o superiore?**

Sì No

(Barrare la casella appropriata)

In caso affermativo: indicare la Categoria e Classe dell'iscrizione all'Albo Nazionale Gestori Ambientali, nonché l'Autorità/Ente presso il quale è stata effettuata l'iscrizione all'Albo e i relativi dati di contatto (es. PEC, etc.):

CATEGORIA:

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

(Aggiungere righe, ove necessario)

CLASSE:

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

(Aggiungere righe, ove necessario)

AUTORITA'/ENTE E SUOI DATI DI CONTATTO (PEC):

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

(Aggiungere righe, ove necessario)

...omissis...

B: CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA

(ARTICOLO 83, COMMA 1, LETT. B), E COMMA 4, NONCHÉ DELL'ALLEGATO XVII, PARTE I, LETT. A), DEL D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I. –
Punto 7 del Disciplinare di Procedura)

Capacità economica e finanziaria:	Risposta
<p>L'Operatore Economico è in possesso di n. 1 idonea Referenza/Dichiarazione bancaria rilasciata, sotto forma di dichiarazione, da almeno un Istituto bancario o Intermediario autorizzato ex D.Lgs. n. 385/1993:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ espressamente riferita alla procedura di gara e indirizzate a A.S.P. s.p.a.? ➤ attestante che l'Operatore Economico ha sempre fatto fronte ai suoi impegni con regolarità e puntualità e che risulta in possesso della capacità economico-finanziaria per eseguire i servizi oggetto d'affidamento? <p>N.B. Tale referenza/dichiarazione bancaria deve:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ recare i dati identificativi e di contatto dell'Istituto bancario o Intermediario autorizzato; ➤ deve essere prodotta in originale (o in copia autenticata da Notaio o altro Pubblico Ufficiale); ➤ deve essere sottoscritta digitalmente da soggetto munito di potere di impegnare l'Istituto bancario o l'Intermediario autorizzato, e corredata di copia fotostatica di documento d'identità dello stesso; ➤ deve essere corredata da procura o dichiarazione sostitutiva resa ex artt. 38, 46, 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000, attestante che il soggetto che sottoscrive la referenza/dichiarazione bancaria è dotato dei poteri per rappresentare l'Istituto bancario o l'intermediario autorizzato. 	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p>In caso affermativo, indicare qui di seguito: gli estremi della referenza bancaria (<i>numero di protocollo o numero della pratica o numero della referenza bancaria, etc.</i>), l'Istituto bancario o l'Intermediario che ha rilasciato la Referenza.</p> <p>A- Estremi della Referenza/dichiarazione bancaria:</p> <p>Referenza</p> <p>Referenza</p> <p>B- Istituto bancario o Intermediario autorizzato che ha rilasciato le Referenze bancarie di cui sopra: (<i>Denominazione/Ragione sociale; P.Iva e C.F., sede legale; indirizzo PEC</i>)</p> <p>Istituto bancario o Intermediario</p> <p>Istituto bancario o Intermediario</p> <p><u>ALLEGARE ALLA PRESENTE LA "REFERENZA BANCARIA" IN ORIGINALE O IN COPIA AUTENTICATA DA NOTAIO O DA ALTRO PUBBLICO UFFICIALE.</u></p>
<i>Omissis</i>	<i>Omissis</i>
<i>Omissis</i>	<i>Omissis</i>

C: CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI

(Art. 83, co. 1, lett. c), del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – PUNTO 7.1 DEL DISCIPLINARE DI GARA)

Capacità tecnico-professionale	Risposte:																														
<p>1. L'Operatore Economico ha regolarmente eseguito, con buon esito, nel periodo decorrente dal giorno 01/01/2016 e sino alla data di pubblicazione dell'Avviso di Procedura, sulla G.U.R.I., in favore di Enti pubblici e/o privati, almeno due contratti aventi ad oggetto il servizio di raccolta e trasporto di rifiuti contraddistinti con E.E.R. n. 20.01.10, in favore di Enti pubblici e/o privati, di cui n. 1 contratto, in favore di Enti pubblici e/o privati, con almeno 75.000 abitanti di popolazione residente e/o con bacino di utenza con almeno 75.000 fruitori del servizio</p>	<p>L'Operatore Economico ha regolarmente eseguito, con buon esito, nel periodo decorrente dal giorno 01/01/2016 e sino alla data di pubblicazione dell'Avviso di Procedura sulla G.U.R.I., in favore di Enti pubblici e/o privati, almeno due contratti contraddistinti con E.E.R. n. 20.01.10, in favore di Enti pubblici e/o privati, di cui n. 1 contratto, in favore di Enti pubblici e/o privati, con almeno 75.000 abitanti di popolazione residente e/o con bacino di utenza con almeno 75.000 fruitori del servizio?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <i>(Barrare la casella appropriata)</i> </p> <p>In caso affermativo, dichiara e indica nel seguente prospetto: A) l'oggetto del contratto di servizio e gli estremi identificativi del contratto (es. numero di protocollo, numero repertorio, etc.); B) l'importo complessivo del contratto, al netto dell'I.V.A. di legge (€); C) la durata del contratto ovvero le date di esecuzione dei servizi (DA-A) (GG/MM/AA); D) la denominazione o ragione sociale, la sede legale e il recapito PEC del Committente, pubblico o privato; E) il numero complessivo del bacino d'utenza ovvero degli Utenti o fruitori del servizio ovvero dei Cittadini residenti F) Altri dati/informazioni:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N.</th> <th style="width: 25%;">Oggetto del contratto e Estremi identificativi del contratto (es. numero protocollo o numero repertorio, etc.)</th> <th style="width: 20%;">Importo Complessivo del contratto (Euro) (Al netto dell'IVA di legge)</th> <th style="width: 15%;">Durata del contratto (DA-A) (GG/MM/AA)</th> <th style="width: 20%;">Denominazione o ragione sociale, e sede legale, dell'Ente committente</th> <th style="width: 15%;">Recapito PEC dell'Ente committente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....@.....</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....@.....</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....@.....</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....@.....</td> </tr> </tbody> </table> <p>(Aggiungere righe e riquadri ove necessario)</p> <p>Per ciascun contratto sopra indicato, dichiara quanto segue:</p>	N.	Oggetto del contratto e Estremi identificativi del contratto (es. numero protocollo o numero repertorio, etc.)	Importo Complessivo del contratto (Euro) (Al netto dell'IVA di legge)	Durata del contratto (DA-A) (GG/MM/AA)	Denominazione o ragione sociale, e sede legale, dell'Ente committente	Recapito PEC dell'Ente committente	1				@.....	2				@.....	3				@.....	4				@.....
N.	Oggetto del contratto e Estremi identificativi del contratto (es. numero protocollo o numero repertorio, etc.)	Importo Complessivo del contratto (Euro) (Al netto dell'IVA di legge)	Durata del contratto (DA-A) (GG/MM/AA)	Denominazione o ragione sociale, e sede legale, dell'Ente committente	Recapito PEC dell'Ente committente																										
1				@.....																										
2				@.....																										
3				@.....																										
4				@.....																										

servizio:

N.	Oggetto del contratto e Estremi identificativi del contratto (es. numero protocollo o numero repertorio, etc.)	Numero complessivo del bacino d'utenza ovvero degli Utenti o fruitori del servizio ovvero dei Cittadini residenti	Altri dati/informazioni
1			
2			
3			
4			

(Aggiungere righe e riquadri ove necessario)

2. L'Operatore Economico ha regolarmente gestito, nel periodo decorrente dal giorno 01/01/2016 e sino alla data di pubblicazione dell'Avviso di Procedura sulla G.U.R.I., **almeno un impianto di trattamento e valorizzazione dei rifiuti contraddistinti con E.E.R. n. 20.01.10**, regolarmente autorizzato per l'operazione di recupero in "R13", per l'operazione di recupero in "R3" e per un quantitativo pari ad **almeno 300 (trecento) tonnellate annue**:

L'Operatore Economico ha regolarmente gestito, nel periodo decorrente dal giorno 01/01/2016 e sino alla data di pubblicazione dell'Avviso di Procedura sulla G.U.R.I., **almeno un impianto di trattamento e valorizzazione dei rifiuti contraddistinti con E.E.R. n. 20.01.10**, regolarmente autorizzato per l'operazione di recupero in "R13", per l'operazione di recupero in "R3" e per un quantitativo pari ad **almeno 300 (trecento) tonnellate annue**?

Sì No
(Barrare la casella appropriata)

In caso affermativo, dichiara e indica nel seguente prospetto: A) la specifica della tipologia di rifiuto oggetto di trattamento e valorizzazione presso l'impianto (es. E.E.R., etc.), B) il periodo temporale in cui è (stato) gestito l'impianto (gg/mm/aa) (data inizio-data fine); C) i dati di ubicazione dell'impianto (Nazione, Comune, Provincia, indirizzo e numero civico); D) i quantitativi annui trattati di rifiuti espressi in Tonnellate, nel periodo temporale di riferimento; E) gli estremi (es. numero e data, etc.) dell'autorizzazione o del titolo abilitativo di legge per l'operazione di recupero in "R13" e in "R3", rilasciata dall'Autorità amministrativa competente e i dati identificativi di detta Autorità; F) Altri dati/informazioni:

N.	Specifica della tipologia di rifiuto oggetto di trattamento e valorizzazione presso l'impianto	Periodo temporale in cui è (stato) gestito l'impianto (gg/mm/aa) (da-a)	Dati di ubicazione dell'impianto (Nazione, Comune, Provincia, Indirizzo e numero civico)	Quantitativi <u>Anni</u> trattati di rifiuti espressi in <u>Tonnellate</u> (T)	Estremi dell'autorizzazione per l'operazione di recupero in "R13", per l'operazione di recupero in "R3" e per un quantitativo pari ad almeno 300 Tonnellate Annue, rilasciata dall'Autorità competente
1					
2					
3					
4					

(Aggiungere righe e riquadri ove necessario)

Per ciascun contratto sopra indicato, dichiara quanto segue:

N.	Dati identificativi dell'Autorità che ha rilasciato l'autorizzazione amministrativa (es. Denominazione, sede legale, Pec, etc.)	Altri dati/informazioni pertinenti
1		
2		
3		
4		

(Aggiungere righe e riquadri ove necessario)

3. L'Operatore Economico è in possesso di autorizzazione, in corso di validità, rilasciata dall'Autorità pubblica competente per l'operazione di recupero in "R13" e in "R3", relativa ai rifiuti contraddistinti con E.E.R. n. 20.01.10?

L'Operatore Economico è in possesso di **autorizzazione**, in corso di validità, rilasciata dall'Autorità pubblica competente per l'operazione di recupero in "R13" e in "R3", relativa ai rifiuti contraddistinti con **E.E.R. n. 20.01.10??**

Sì No

(Barrare la casella appropriata)

In caso affermativo, dichiara e indica nel seguente prospetto: A) il tipo di autorizzazione / titolo abilitativo e suoi estremi (es. numero e data, etc.), B) data di rilascio dell'autorizzazione / titolo abilitativo (gg/mm/aa), C) dati dell'Ente/Autorità che ha rilasciato l'autorizzazione / titolo abilitativo (es. denominazione, sede legale, etc.); D) dati di contatto dell'Ente/Autorità che ha rilasciato l'autorizzazione / titolo abilitativo (es. PEC, etc.); E) intestatario dell'autorizzazione / titolo abilitativo ovvero la denominazione del soggetto al quale è stata rilasciata l'autorizzazione / titolo abilitativo (es. denominazione, sede legale, etc.), F) Altri dati/informazioni:

N.	Tipo di autorizzazione e suoi estremi (es. numero e data, etc.)	Data di rilascio dell'autorizzazione (gg/mm/aa)	Dati dell'Ente/Autorità che ha rilasciato l'autorizzazione (es. denominazione, sede legale, etc.)	Dati di contatto dell'Ente/Autorità che ha rilasciato l'autorizzazione (es. PEC, etc.)	Intestatario dell'autorizzazione ovvero la denominazione del soggetto al quale è stata rilasciata l'autorizzazione (es. denominazione, sede legale, etc.).
1					
2					
3					
4					

(Aggiungere righe e riquadri ove necessario)

N.	Altri dati/informazioni pertinenti		
1			

	2			
	3			
	4			

(Aggiungere righe e riquadri ove necessario)

D: SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE
(Art. 87 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – Punto 7 del Disciplinare di Procedura)

Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale:	Risposta:
<p>L'Operatore Economico è in possesso di Certificazione del Sistema di Qualità conforme alle norme UNI EN ISO 9001, rilasciata da Organismo accreditati ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI EN ISO / IEC 17000, in corso di validità?</p>	<p>L'Operatore Economico è in possesso di Certificazione del Sistema di Qualità conforme alle norme UNI EN ISO 9001, rilasciata da Organismo accreditati ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI EN ISO / IEC 17000, in corso di validità?</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <i>(Barrare la casella appropriata)</i> </p> <p>In caso affermativo, dichiara e indica:</p> <p>1. ENTE CHE HA RILASCIATO LA CERTIFICAZIONE:</p> <p>..... (Aggiungere righe ove necessario)</p> <p>2. DATI DELL'ENTE CHE HA RILASCIATO LA CERTIFICAZIONE (ES. PEC, ETC.):</p> <p>..... (Aggiungere righe ove necessario)</p> <p>3. DATA DI RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE (GG/MM/AA):</p> <p>..... (Aggiungere righe ove necessario)</p> <p>4. PERIODO DI VALIDITA' DELLA CERTIFICAZIONE (GG/MM/AA) (DA-A):</p> <p>..... (Aggiungere righe ove necessario)</p> <p><u>ALLEGARE ALLA PRESENTE LA "CERTIFICAZIONE DI QUALITÀ" IN COPIA.</u></p>
<p>... omissis ...</p>	

Parte V: Riduzione del numero di candidati qualificati (Art. 91 D.Lgs. n. 50/2016)

.... *omissis*.....

PARTE VI: DICHIARAZIONI FINALI

Il/La sottoscritto/a **dichiara ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione/i mendace/i o contenente/i dati o informazioni non veritiere, che le informazioni/dati riportate/i nelle precedenti **Parti da II a V del presente D.G.U.E.** sono veritiere e corrette.

Ferme restando le disposizioni degli artt. 40, 43 e 46 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara 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 o l'Ente indicente 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) A decorrere al più tardi dal 18/10/2018, se l'Amministrazione aggiudicatrice o l'Ente aggiudicatore o l'Ente indicente sono già in possesso della documentazione in questione.

Il/La sottoscritto/a autorizza formalmente Asti Servizi Pubblici s.p.a. ad accedere ai documenti complementari ed alle informazioni, di cui al presente Documento di Gara Unico Europeo, ai fini della presente procedura rubricata con il CIG sopra indicato.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i., nonché del Regolamento Europeo n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente viene reso.

Data

Luogo

**FIRMA E TIMBRO
IL/LA DICHIARANTE**

.....
(Firma per esteso)

N.B. ALLEGARE, AL PRESENTE D.G.U.E., COPIA DI VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE.

N.B. ALLEGARE, AL PRESENTE D.G.U.E., COPIA DEI DOCUMENTI RITENUTI UTILI E/O PERTINENTI.

N.B. ALLEGARE LA REFERENZA BANCARIA E LA CERTIFICAZIONE DI QUALITA'.

N.B. MODELLO D.G.U.E. DA INSERIRSI NELLA BUSTA "A-DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".