

**ALLEGATO MODELLO 8 ALLA LETTERA DI INVITO**

**N.B. IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE COMPILATO E PRESENTATO DAL CONCORRENTE IN FORMA DI CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. B) E C), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.**

**CONSORZI STABILI**  
**E CONSORZI FRA SOCIETA' COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO**

Spett.le  
Asti Servizi Pubblici s.p.a.  
C.so Don Minzoni, 86  
Cap. 14100, Asti (AT)

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA ai sensi dell'art. 1, comma 2 lett. b) D.L. 76/2020 conv. in L. 120/2020 e s.m.i. per l'affidamento unico in appalto dei lavori di "Razionalizzazione collettori fognari e realizzazione idrovore - Depuratore di Asti, suddivisi in: PARTE A: Impianto idrovore scarico finale Depuratore di Asti -Opere di I stralcio; PARTE B: Interventi di razionalizzazione del sistema dei collettori fognari - Impianto di depurazione a servizio della città di Asti" - P.N. N. 6/2021 CUP n. I36H19000020009 - CIG n. 8803309068**

Con riferimento alla procedura in oggetto:

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
in qualità di ..... (*legale rappresentante pro-tempore, procuratore, altro*) dell'Operatore Economico ..... (*ragione e/o denominazione sociale*), con sede legale in ..... (Prov. ....),  
Via/Corso/Piazza ....., n....., PEC:  
.....@....., Tel. ...., Fax  
....., in qualità di:

- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. B), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.;**
- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. C), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.**

(*Barrare in corrispondenza della casella del caso*)

**E**

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
in qualità di ..... (*legale rappresentante pro-tempore, procuratore, altro*) dell'Operatore Economico ..... (*ragione e/o denominazione sociale*), con sede legale in ..... (Prov. ....),  
Via/Corso/Piazza ....., n....., PEC:  
.....@....., Tel. ...., Fax  
....., in qualità di **CONSORZIATA** del:

- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. B), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.;**
- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. C), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.**

(*Barrare in corrispondenza della casella del caso*)

**E**

Il/La sottoscritto/a .....

## ALLEGATO MODELLO 8 ALLA LETTERA DI INVITO

Nato/a a ..... il .....  
in qualità di ..... (*legale rappresentante pro-tempore, procuratore, altro*) dell'Operatore Economico ..... (*ragione e/o denominazione sociale*), con sede legale in ..... (Prov. ....),  
Via/Corso/Piazza ....., n....., PEC:  
.....@....., Tel. ...., Fax  
....., in qualità di **CONSORZIATA** del:

- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. B), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.;**
- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. C), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.**

(Barrare in corrispondenza della casella del caso)

Ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole/i della responsabilità penale cui può/possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

### DICHIARA

1. che i **Consortziati per i quali il Consorzio concorre alla procedura di gara** in oggetto, relativamente ai quali ultimi Consortziati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma, sono i seguenti:

N.	Denominazione/ragione sociale/nominativo del Consortziato	P.Iva / C.F.	Sede legale (Comune, Via/Corso/Piazza e Cap)	Forma Giuridica
1				
2				
3				
4				
5				
6				

(Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario)

2. che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) e ordinaria del Consorzio e dei Consortziati indicati al punto che precede sono i seguenti:

N.	Denominazione/ragione sociale/nominativo del Consorzio e del Consortziato	P.Iva / C.F.	Indirizzo PEC	Indirizzo E-mail
1	..... ( <i>Consorzio</i> )			
2	..... ( <i>Consortziato</i> )			

**ALLEGATO MODELLO 8 ALLA LETTERA DI INVITO**

<b>3</b>	..... ( <b>Consoziato</b> )			
<b>4</b>	..... ( <b>Consoziato</b> )			
<b>5</b>	..... ( <b>Consoziato</b> )			
<b>6</b>	..... ( <b>Consoziato</b> )			

(Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario)

3. che l'Ente Provinciale/Metropolitano, o l'Agenzia per il Lavoro, competente per la verifica del rispetto della Legge n. 68/1999 e s.m.i. che disciplina il diritto al lavoro dei Disabili - e il relativo recapito di Posta Elettronica Certificata (PEC) - è il seguente:

<b>A</b>	<b>CONSORZIO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)	
1	<b>Ente Provinciale/Metropolitano o Agenzia competente</b> (Denominazione)	<b>PEC</b>
2	.....	.....@.....

<b>B</b>	<b>CONSORZIATO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)	
1	<b>Ente Provinciale/Metropolitano o Agenzia competente</b> (Denominazione)	<b>PEC</b>
2	.....	.....@.....

<b>C</b>	<b>CONSORZIATO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)	
1	<b>Ente Provinciale/Metropolitano o Agenzia competente</b> (Denominazione)	<b>PEC</b>
2	.....	.....@.....

(Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario)

4. che l'Agenzia delle Entrate competente per domicilio fiscale, competente per la verifica del requisito ex art. 80, comma 4, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. - e il relativo recapito di Posta Elettronica Certificata (PEC) - è il seguente:

<b>A</b>	<b>CONSORZIO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)	
1	<b>Agenzia delle Entrate (Luogo)</b>	<b>PEC</b>
2	.....	.....@.....

<b>B</b>	<b>CONSORZIATO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)	
----------	--	--

**ALLEGATO MODELLO 8 ALLA LETTERA DI INVITO**

1	<b>Agenzia delle Entrate (Luogo)</b>	<b>PEC</b>
2	.....	.....@.....

<b>C</b>	<b>CONSORZIATO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)	
1	<b>Agenzia delle Entrate (Luogo)</b>	<b>PEC</b>
2	.....	.....@.....

(Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario)

5. che dati afferenti la posizione INPS/INAIL/ALTRA CASSA competente, sono i seguenti:

<b>A</b>	<b>CONSORZIO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)			
1	Posizione INPS:		<b>Sede di:</b>	
2	Posizione INAIL:		<b>Sede di:</b>	
3	Posizione ALTRA CASSA DI RIFERIMENTO:		<b>Sede di:</b>	
			<b>PEC:</b>	

<b>B</b>	<b>CONSORZIATO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)			
1	Posizione INPS:		<b>Sede di:</b>	
2	Posizione INAIL:		<b>Sede di:</b>	
3	Posizione ALTRA CASSA DI RIFERIMENTO:		<b>Sede di:</b>	
			<b>PEC:</b>	

<b>C</b>	<b>CONSORZIATO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)			
1	Posizione INPS:		<b>Sede di:</b>	
2	Posizione INAIL:		<b>Sede di:</b>	
3	Posizione ALTRA CASSA DI RIFERIMENTO:		<b>Sede di:</b>	
			<b>PEC:</b>	

(Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario)

**ALLEGATO MODELLO 8 ALLA LETTERA DI INVITO**

6. che il C.C.N.L. applicato ai dipendenti e il numero di dipendenti sono i seguenti:

N.	Voce	Dati/Informazioni
1	<b>CONSORZIO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)	
	C.C.N.L. applicato:	
	Numero dipendenti:	
2	<b>CONSORZIATO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)	
	C.C.N.L. applicato:	
	Numero dipendenti:	
3	<b>CONSORZIATO:</b> (Denominazione / Ragione sociale)	
	C.C.N.L. applicato:	
	Numero dipendenti:	

(Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario)

7. i seguenti ulteriori dati e/o informazioni sul Consorzio e/o sui Consorziati: .....

.....

.....

.....

.....

(Allegare documenti pertinenti, se ritenuto)

8. di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, nonché del Regolamento Europeo n. 2016/679, che i dati personali, o di altro tipo, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di acconsentire al trattamento degli stessi per le finalità procedurali e per gli adempimenti connessi.

e allegano alla presente copia di documento d’identità in corso di validità dei sottoscrittori.

..... li .....

**Consorzio**

.....  
(Timbro e Firma per esteso)

**Consorziato**

.....  
(Timbro e Firma per esteso)

**ALLEGATO MODELLO 8 ALLA LETTERA DI INVITO**

**Consortziato**

.....  
(Timbro e Firma per esteso)

**N.B.**

Allegare alla presente:

- copia di valido documento d'identità del/i sottoscrittore/i.
- copia della/e procura in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore;
- **D.G.U.E., compilato nelle parti pertinenti, per il Consorzio e per i Consortziati;**

Barrare con una "X" in corrispondenza della casella del caso.

Aggiungere righe e/o riquadri ove necessario.