

ALLEGATO MODELLO 2 ALLA LETTERA DI INVITO - 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 APPALTO E SUL COMMITTENTE

INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA

Identità del Committente	Risposta:
Nome/Denominazione:	Asti Servizi Pubblici s.p.a. (siglabile A.S.P. s.p.a.) con sede legale in Corso Don Minzoni n. 86 – Cap. 14100 – Asti (AT) – Italia - P. Iva e C.F. n. 01142420056.
Di quale procedura si tratta?	Risposta:
Titolo o breve descrizione della procedura:	PROCEDURA NEGOZIATA ai sensi dell'art. 1, co. 2 lett. b) D.L. 76/2020 conv. in L. 120/2020 e s.m.i. per l'affidamento in appalto a lotto unico dei lavori di "SOSTITUZIONE POZZO 12 IN CANTARANA E REALIZZAZIONE POZZO 12/B"
N. di riferimento attribuito al fascicolo dell'Amministrazione aggiudicatrice o Ente aggiudicatore o dall'Ente indicente o Stazione Appaltante (ove esistente):	P.N. 1/22 - CUP I78E21000020005. CIG 9177142128.

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

<p>- Medie imprese: Imprese che non appartengono alla categoria delle microimprese né a quella delle piccole imprese, che occupano meno di 250 persone e il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di euro e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di euro.</p>	
<p>L'Operatore Economico è in possesso di attestazione rilasciata da Società Organismi di Attestazione (SOA), di cui all'art. 84, D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>a) gli estremi dell'attestazione (denominazione e/o ragione sociale; sede legale; P.IVA /C.F., indirizzo PEC dell'Organismo di attestazione; numero):</p> <p>b) indirizzo web ove è disponibile l'attestazione</p> <p>c) numero, categoria e classifica dell'attestazione:</p> <p>d) la data (gg/mm/aa) di rilascio attestazione originaria:</p> <p>e) la data (gg/mm/aa) di scadenza di validità triennale:</p> <p>f) la data (gg/mm/aa) di effettuazione della verifica triennale:</p> <p>g) la data (gg/mm/aa) di rilascio attestazione in corso:</p> <p>h) la data (gg/mm/aa) di scadenza validità quinquennale:</p> <p>i) (se pertinente) gli estremi della certificazione di qualità aziendale conforme alle norme europee della serie UNI EN ISO9000 (numero, scadenza e dati dell'Organismo di certificazione):</p> <p>l) (se pertinente) data scadenza intermedia:</p> <p>m) (se pertinenti) ulteriori informazioni e/o dati afferenti l'attestazione SOA e la qualità:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p>a)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>b)</p> <p>.....</p> <p>c) N..... Categoria..... Classifica..... N..... Categoria..... Classifica.....</p> <p>d)</p> <p>e)</p> <p>f)</p> <p>g)</p> <p>h)</p> <p>i)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>l)</p> <p>m).....</p> <p>.....</p>

	<p>Oppure, in alternativa: <u>allega Attestazione SOA</u> riportante i dati sopra richiesti, in copia corredata da dichiarazione di autenticità a firma del legale rappresentante pro-tempore o suo procuratore.</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></p>
<p>Forma della partecipazione:</p>	<p>Risposta:</p>
<p>L'Operatore Economico partecipa alla procedura insieme ad altri?</p> <p>In caso affermativo:</p> <p>a) Specificare la tipologia di Operatore Economico tra quelle elencate nell'art. 45, co. 2, D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.:</p> <p>b) Specificare il ruolo dell'Operatore Economico nel Raggruppamento/Consorzio/Altro:</p> <p>c) Indicare gli altri Operatori Economici (Denominazione/ragione sociale, C.F. e P.Iva) che partecipano alla procedura:</p> <p>d) Se esistente, indicare il nome del Raggruppamento/Consorzio partecipante:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>In caso affermativo, accertarsi che gli altri Operatori Economici interessati forniscano un D.G.U.E. distinto.</p>	
<p>Lotti di partecipazione</p>	<p>Risposta:</p>
<p>Indicare il LOTTO o i LOTTI per cui l'Operatore Economico intende presentare Offerta:</p>	<p>LOTTO UNICO</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 trasmissione della Lettera d'invito, tenuto conto di quanto precisato dalla lettera di invito.**

Soggetti di cui art. 80, comma 3, D.Lgs. n. 50/2016:	Risposta:
<p>1. Nome completo (Nome e cognome):</p> <p>Data e luogo di nascita:</p> <p>Codice fiscale:</p> <p>Indirizzo di residenza o di domicilio: (Città, Via/Corso/Piazza, numero civico e cap)</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>.....</p>
<p>2. Nome completo (Nome e cognome):</p> <p>Data e luogo di nascita:</p> <p>Codice fiscale:</p> <p>Indirizzo di residenza o di domicilio: (Città, Via/Corso/Piazza, numero civico e cap)</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>.....</p>
<p>3. Nome completo (Nome e cognome):</p> <p>Data e luogo di nascita:</p> <p>Codice fiscale:</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Indirizzo di residenza o di domicilio: (Città, Via/Corso/Piazza, numero civico e cap)	..... .....
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: (Città, Via/Corso/Piazza, numero civico e cap)	..... .....
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: (Città, Via/Corso/Piazza, numero civico e cap)	..... .....
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: (Città, Via/Corso/Piazza, numero civico e cap)	..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... ..... .....
7. Nome completo (Nome e cognome):	..... .....
Data e luogo di nascita:	..... .....
Codice fiscale:	..... .....
Indirizzo di residenza o di domicilio: (Città, Via/Corso/Piazza, numero civico e cap)	..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... ..... .....
8. Nome completo (Nome e cognome):	..... .....
Data e luogo di nascita:	..... .....
Codice fiscale:	..... .....
Indirizzo di residenza o di domicilio: (Città, Via/Corso/Piazza, numero civico e cap)	..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... ..... .....
9. Nome completo (Nome e cognome):	..... .....
Data e luogo di nascita:	..... .....
Codice fiscale:	..... .....

Indirizzo di residenza o di domicilio: (Città, Via/Corso/Piazza, numero civico e cap)	..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... ..... .....

(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 – AVVALIMENTO)

....omissis....

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 – cfr. punto 8 della lettera di invito)

SUBAPPALTO	Risposta:
L’Operatore Economico intende subappaltare le prestazioni a terzi?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)
In caso affermativo: Elencare e descrivere le lavorazioni/prestazioni che si intende subappaltare e la relativa quota espressa in percentuale sull’importo complessivo del contratto:	-Categoria..... Lavorazione/Prestazione: - Quota percentuale:
In caso affermativo: indicare i dati e allegare eventuali documenti tenendo conto di quanto prescritto all’art. 105 D.Lgs. n. 50/2016.	

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>L'Operatore economico (E I SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 80, COMMA 3, D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.) 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: (lettera comma 1, art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.) <p><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></p>
<p>In caso di sentenze di condanna, l'Operatore Economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p>

<p>la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning")?</p>	
<p>In caso affermativo, indicare:</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, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.:</p> <p>- hanno risarcito interamente il danno?</p> <p>- 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 soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></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><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE, TASSE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

N.B. CON RIFERIMENTO ALL'ART. 80, CO. 4, D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I., COME NOVELLATO DAL D.L. N. 76/2020 C. IN L. N. 120/2020, INDICARE NEL D.G.U.E. O IN UN DOCUMENTO A SUO LATERE, FIRMATO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE P.T. DEL CONCORRENTE, EVENTUALI CARICHI TRIBUTARI NON DEFINITIVAMENTE ACCERTATI.

Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (art. 80, co. 4, del D.Lgs. n. 50/2016)	Risposta:
<p>L'Operatore Economico ha soddisfatto tutti gli obblighi 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 o della Stazione Appaltante, se diverso dal Paese di Stabilimento?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>(Barrare la casella appropriata).</p>

	Imposte/Tasse	Contributi previdenziali
In caso negativo , indicare:		
a) Paese o Stato Membro interessato:
b) Di quale importo si tratta?
c) Come è stata stabilita tale inottemperanza:		
c1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa
.....
- Tale decisione è definitiva e vincolante?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
- Indicare la data di sentenza di condanna o della decisione
.....
- Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna , la durata del periodo d'esclusione:
.....
c2) In altro modo? Specificare:
.....
.....
.....
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?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate:
	<u>Allegare documentazione, se necessario</u>	<u>Allegare documentazione, se necessario</u>

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

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),	Risposta:
--	------------------

D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)	
<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: - ha risarcito interamente il danno?</p> <p>- 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 (Barrare la casella appropriata)</p> <hr/> <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. 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: - 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 (art. 110, co. 3, lett. a) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?</p> <p><i>Oppure</i></p> <p>b) Liquidazione coatta</p> <p><i>Oppure</i></p> <p>c) Concordato preventivo</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>In caso affermativo, indicare gli estremi dei provvedimenti:</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

<p><i>Oppure</i> d) è ammesso a Concordato con continuità aziendale</p> <p>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.?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, indicare gli estremi dei provvedimenti:</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></p>
<p>3. L'Operatore Economico (<u>E I SOGGETTI EX ART. 80, COMMA 3, D.LGS. N. 50/2016</u>) si è/sono reso/i colpevole/i di gravi illeciti professionali (art. 80, co. 5, lett. c), c-bis) e c-ter), c-quater), D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?</p> <p>In caso affermativo, fornire le informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</p> <p>In caso affermativo, l'Operatore Economico ha adottato misure di autodisciplina?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) l'Operatore Economico/Soggetto: - ha risarcito interamente il danno?</p> <p>- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</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 (Barrare la casella appropriata)</p> <p>.....</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></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>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><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p>

<p>In caso affermativo, fornire le informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p>	<p>..... </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 alla Stazione Appaltante 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>In caso affermativo, fornire le informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p>..... </p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></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><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**

<p>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 art. 53, co. 16-ter, D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.)</p>	<p align="center">Risposta:</p>
<p>1. Sussistono a carico dell'Operatore Economico (<u>E DEI SOGGETTI EX ART. 80, CO. 3, D.LGS. N. 50/2016 e s.m.i.</u>) cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, co. 4, del medesimo Decreto, fermo</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></p>

<p>restando quanto previsto dagli artt. 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, 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. 09/04/2008, n. 81 (art. 80, co. 5, lett. f), D.Lgs. n. 50/2016)?</p> <p>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)?</p> <p>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 e s.m.i.)?</p> <p>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)?</p> <p>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 e s.m.i.)?</p> <p>In caso affermativo: - indicare la data dell'accertamento definitivo e l'Autorità o Organismo di emanazione: </p> <p>- la violazione è stata rimossa?</p> <p>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.).</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><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><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Non è tenuto all'applicazione della disciplina ex Legge n. 68/1999.</p>

<p>G. (L'OPERATORE ECONOMICO E I SOGGETTI EX ART. 80, CO. 3, D.LGS. N. 50/2016 e s.m.i.) è/sono stato/i vittima/e 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>(Barrare la casella appropriata)</p> <p>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):</p> <p>In ogni caso, indicare l'indirizzo P.E.C. dell'Ente Provinciale/Metropolitano o dell'Agenzia per il Lavoro competente per la verifica della dichiarazione: @.....</p> <p><u>Allegare documentazione se necessario</u></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</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><u>Allegare documentazione se necessario</u></p>

<p>economico?</p> <p>L. L'Operatore Economico, i suoi dipendenti e/o collaboratori, si trovano in una delle cause di incompatibilità previste dall'art. 24, comma 7, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., in quanto ha/hanno svolto attività di progettazione o di supporto alla progettazione, in relazione all'appalto oggetto di procedura, o si trova/trovano in una posizione di controllo o di collegamento ai sensi dell'art. 2359 c.c.?</p> <p>In caso affermativo, fornire le informazioni dettagliate al riguardo:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><u>Allegare documentazione se necessario.</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</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, considerata la parte IIA del presente DGUE 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, e 144 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – **punto 7.1 della lettera di invito**)

Idoneità professionale:	Risposta:
<p>1. L'Operatore Economico è iscritto nel Registro delle Imprese per l'esercizio di attività congruenti con l'oggetto dell'appalto o in uno degli analoghi registri professionali o commerciali dello Stato di residenza se si tratta di uno Stato dell'Unione Europea (U.E.), in conformità con quanto previsto dall'art. 83, co. 3, D.Lgs. 50/2016 e dal punto 7.1 della lettera di invito?</p>	<p>L'Operatore Economico è iscritto nel "Registro delle Imprese" presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (C.C.I.A.A.) o in analogo Registro di altro Stato aderente all'U.E., per l'esercizio di attività congruenti con l'oggetto dell'appalto come risultante dall'oggetto sociale?</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:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>In caso affermativo, indicare l'oggetto sociale:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>(Aggiungere righe, ove necessario)</i></p>

<p>2. In caso di società cooperative, l'Operatore Economico è iscritto all'Albo delle Società Cooperative all'uopo istituito ai sensi del D.M. 23.06.2004 e s.m.i.?</p>	<p>L'Operatore Economico è iscritto nell'Albo delle Società Cooperative?</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. e/o altra Autorità di riferimento:</p> <p>.....</p> <p><i>(Aggiungere righe, ove necessario)</i></p>
--	--

B: CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA

(ART. 83, COMMA 1, LETT. B), E COMMA 4, NONCHÉ DELL'ALLEGATO XVII, PARTE I, LETT. A), DEL D.LGS. N. 50/2016)

Capacità economico-finanziaria:	Risposta:
....omissis....	

C: CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI

(Art. 83, co. 1, lett. c), del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.,)

Capacità tecnico-professionale:	Risposta:
....omissis....	

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

(Art. 87 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale:	Risposta:
... omissis ...	

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 la Stazione Appaltante/Ente Aggiudicatore 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.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento U.E. 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 le dichiarazioni vengono rese e di acconsentire al trattamento degli stessi per le finalità procedurali e per gli adempimenti connessi.

Data:

Luogo:

FIRMA E TIMBRO

.....
(Firma per esteso)

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