

**ALLEGATO MODELLO 2 AL DISCIPLINARE DI GARA - 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**

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.U.E: 19/01/2023 - Pubblicazione sulla G.U.U.E. del 24/01/2023

**INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA**

<b>Identità del Committente</b>	<b>Risposta:</b>
Nome/Denominazione:	<b>ASTI SERVIZI PUBBLICI S.P.A.</b> con sede legale in Corso Don Minzoni n. 86, Cap. 14100, Asti (AT), Italia, P. Iva e Codice Fiscale n. 01142420056, PEC: asp.asti@pec.it
<b>Di quale procedura si tratta?</b>	<b>Risposta:</b>
Titolo o breve descrizione della procedura:	<b>PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI GASOLIO "ESTIVO" AD USO AUTOTRAZIONE, SECONDO LE EFFETTIVE ESIGENZE DI A.S.P. S.P.A.</b>
N. di riferimento attribuito al fascicolo dell'Amministrazione aggiudicatrice o Ente aggiudicatore o dall'Ente indicente (ove esistente):	<b>LOTTO UNICO – CIG N. 9610015341 AFFIDAMENTO N. 1/2023</b>

**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:  <b>Posta Elettronica Certificata (PEC):</b>  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: - <b>Microimpresa:</b> 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; - <b>Piccole imprese:</b> 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 <b>(Barrare la casella appropriata)</b>



**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 del Bando di Gara, tenuto conto di quanto precisato dal punto 14 del Disciplinare di Gara.*

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

	..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... .....
<b>4. Nome completo (Nome e cognome):</b>	..... .....
Data e luogo di nascita:	..... .....
Codice fiscale:	..... .....
Indirizzo di residenza o di domicilio:	..... ..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... .....
<b>5. Nome completo (Nome e cognome):</b>	..... .....
Data e luogo di nascita:	..... .....
Codice fiscale:	..... .....
Indirizzo di residenza o di domicilio:	..... ..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... .....
<b>6. Nome completo (Nome e cognome):</b>	..... .....
Data e luogo di nascita:	..... .....
Codice fiscale:	..... .....
Indirizzo di residenza o di domicilio:	..... ..... .....
Posizione / titolo ad agire: (In seno all'Operatore Economico)	..... .....
<b>7. Nome completo (Nome e cognome):</b>	..... .....
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><b>8. Nome completo (Nome e cognome):</b></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><b>9. Nome completo (Nome e cognome):</b></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, nel lotto di partecipazione, fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione di cui al <b>punto 7 del Disciplinare di Gara (tenuto conto del punto 8 del Disciplinare di Gara)</b>?</p> <p><b>In caso affermativo:</b>                      - 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 i requisiti oggetto di Avvalimento, in ragione del lotto di partecipazione indicato:</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No                      (Barrare la casella appropriata)</p> <p><b>Denominazione/Ragione sociale, sede legale e P.Iva/CF:</b>                      .....                      .....                      .....                      .....</p> <p><b>REQUISITO 1:</b>                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....</p> <p><b>REQUISITO 2:</b>                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....                      .....</p>
<p><b>In caso affermativo:</b> indicare i dati e allegare eventuali documenti tenendo conto di quanto prescritto all’art. 89 D.Lgs n. 50/2016 e nel <b>punto 8 del Disciplinare di Gara.</b>                      (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 Gara)**

SUBAPPALTO	Risposta:
<p>L'Operatore Economico intende subappaltare le prestazioni e attività, oggetto di lotto di partecipazione, a terzi <b>(tenuto conto del punto 9 del Disciplinare di Gara e dell'art. 105 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)?</b></p> <p><b>In caso affermativo:</b> Elencare le prestazioni oggetto di affidamento che si intende subappaltare e, tenuto conto del Disciplinare di Gara, la relativa quota espressa in percentuale sull'importo complessivo contrattuale:</p> <p>Indicare, <b>nelle ipotesi di legge</b>, i nominativi della terna di subappaltatori proposti:</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><b>SUBAPPALTATORE 1:</b> - Denominazione/Ragione sociale e P.Iva/CF: ..... .....</p> <p>- Prestazione: ..... ..... ..... ..... .....</p> <p>- Quota percentuale (%): .....</p> <p><b>SUBAPPALTATORE 2:</b> - Denominazione/Ragione sociale e P.Iva/CF: ..... .....</p> <p>- Prestazione: ..... ..... ..... ..... .....</p> <p>- Quota percentuale (%): .....</p> <p><b>SUBAPPALTATORE 3:</b> - Denominazione/Ragione sociale e P.Iva/CF: ..... .....</p> <p>- Prestazione: ..... ..... .....</p>



	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- Quota Percentuale (%):</p> <p>.....</p> <p><b><i>(Se del caso aggiungere righe)</i></b></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 14.A del Disciplinare di Gara.**

***(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><b><u>L'OPERATORE ECONOMICO E SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 80, COMMA 3, D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.,</u></b> 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 style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No                      (Barrare la casella appropriata)                 </p> <p><b><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></b></p>
<p><b>In caso affermativo, indicare:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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;</li> <li>2. I dati definitivi delle persone condannate;</li> <li>3. se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata della pena accessoria:</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. .... ..... ..... .....</li> <li>2. .... ..... .....</li> <li>3. Durata del periodo d'esclusione: .....</li> </ol>

	(lettera ..... comma 1, art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)  <b><u>Allegare documentazione, se necessario</u></b>
In caso di sentenze di condanna, l'Operatore Economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (Autodisciplina o "Self-Cleaning")?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)  <b><u>Allegare documentazione, se necessario</u></b>
<b>In caso affermativo, indicare:</b> 1) La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato?  2) La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi?  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: - hanno risarcito interamente il danno?  - si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?  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?  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, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:	<b>(Barrare le caselle appropriate)</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  ..... ..... ..... .....  <b><u>Allegare documentazione, se necessario</u></b>

**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 E S.M.I., VISTO E CONSIDERATO IL D.M. del M.E.F. del 28/09/2022 (G.U.R.I. n. 239/2022), INDICARE NEL D.G.U.E. O IN UN DOCUMENTO A SUO LATERE, FIRMATO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE P.T. O SUO PROCURATORE DEL CONCORRENTE, EVENTUALI CARICHI TRIBUTARI NON DEFINITIVAMENTE ACCERTATI.**



	<u>documentazione, se necessario</u>	<u>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), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)	Risposta:
<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><b>In caso affermativo</b>, 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><b>In caso affermativo, indicare:</b></p> <p>1) l'Operatore Economico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ha risarcito interamente il danno?</li> <li>- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</li> </ul> <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 style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><u>Allegare documentazione, se necessario</u></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><b>(Barrare le caselle appropriate)</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>In caso affermativo, descrivere le misure adottate:</b>  .....  .....</p>

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b><u>Allegare documentazione, se necessario</u></b></p>
<p><b>2.A.</b> 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><b>In caso affermativo:</b></p> <p>- 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>- 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?</p> <p><i>Oppure</i></p> <p>b) Liquidazione coatta</p> <p><i>Oppure</i></p> <p>c) Concordato preventivo</p> <p><i>Oppure</i></p> <p>d) è ammesso a Concordato con continuità aziendale</p> <p><b>In caso di risposta affermativa:</b></p> <p>- 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>- 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?</p>	<p><b>(Barrare le caselle appropriate)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>In caso affermativo</b>, indicare gli estremi dei provvedimenti:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>In caso affermativo</b>, indicare l'Impresa Ausiliaria (Denominazione/ragione sociale, C.F./P.Iva):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</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> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>In caso affermativo</b>, indicare l'Impresa Ausiliaria (Denominazione/ragione sociale, C.F./P.Iva):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b><u>Allegare documentazione, se necessario</u></b></p>

<p><b>2.B.</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.):</p>	<p><b>(Barrare le caselle appropriate)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>In caso affermativo</b>, indicare gli estremi del procedimento:  .....  .....</p> <p><b><u>Allegare documentazione, se necessario</u></b></p>
<p><b>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. 50/2016 e s.m.i.)?</b></p> <p><b>In caso affermativo</b>, fornire le informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p>.....  .....  .....</p> <p><b><u>Allegare documentazione, se necessario</u></b></p>
<p><b>In caso affermativo</b>, l'Operatore Economico ha adottato misure di autodisciplina?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, indicare:</p> <p>1) l'Operatore Economico/Soggetto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ha risarcito interamente il danno?</li> <li>- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</li> </ul> <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><b>(Barrare le caselle appropriate)</b></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><b>In caso affermativo</b>, descrivere le misure adottate:  .....  .....  .....  .....</p> <p><b><u>Allegare documentazione, se necessario</u></b></p>
<p><b>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.)?</b></p> <p><b>In caso affermativo</b>, fornire le informazioni dettagliate</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p>.....</p>

<p>sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p>	<p>.....  .....  .....  .....</p> <p><b><u>Allegare documentazione, se necessario</u></b></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><b>In caso affermativo</b>, fornire le informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p>.....  .....  .....  .....</p> <p><b><u>Allegare documentazione, se necessario</u></b></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 <b>false dichiarazioni</b> 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 <b>occultato tali informazioni</b>.</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>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.</b></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 s.m.i. e art. 53, co. 16-ter, D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.)</p>	<p><b>Risposta:</b></p>
<p>1. Sussistono a carico dell'<b>OPERATORE ECONOMICO (E DEI SOGGETTI EX ART. 80, CO. 3, D.LGS. N. 50/2016)</b> 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</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><b><u>Allegare documentazione, se necessario.</u></b></p>



<p>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><b>A.</b> 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 e s.m.i.)?</p> <p><b>B.</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><b>C.</b> 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)?</p> <p><b>D.</b> 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><b>E.</b> 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)?</p> <p><b>In caso affermativo:</b>  - indicare la data dell'accertamento definitivo e l'Autorità o Organismo di emanazione:  .....  .....</p> <p>- la violazione è stata rimossa?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><b><u>Allegare documentazione se necessario</u></b></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</p> <p><input type="checkbox"/> Non è tenuto all'applicazione della disciplina ex Legge n. 68/1999.</p> <p><b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><b>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):</b>  .....  .....  .....</p> <p><b>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:</b>  .....@.....</p> <p><b>(Compilare quanto sopra)</b></p>
<p><b>G. <u>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 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?</u></b></p> <p><b>In caso affermativo:</b>  - 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><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p>
<p><b>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.)?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><b><u>Allegare documentazione se necessario</u></b></p>
<p><b>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</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare la casella appropriata)</b></p> <p><b><u>Allegare documentazione se necessario</u></b></p>

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?	
--	--

## 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 Gara** 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. – punti 6 e 7 del Disciplinare di Gara)

Idoneità professionale: <b>(LOTTO UNICO)</b>	Risposta:
<p>1. Iscrizione dell'Operatore Economico in un <b>Registro commerciale o professionale</b> tenuto nello Stato Membro di Stabilimento?</p>	<p>L'Operatore Economico è <b>iscritto al "Registro delle Imprese" presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (C.C.I.A.A.)</b>, 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 style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare con una "X" la casella appropriata)</b> </p> <p><b>In caso affermativo:</b> indicare la C.C.I.A.A. di riferimento e il recapito di contatto PEC:            .....            .....            .....  <i>(Aggiungere righe, ove necessario)</i></p> <p><b>In caso affermativo:</b> indicare l'oggetto sociale:            .....            .....            .....            .....            .....            .....            .....            .....            .....            .....  <i>(Aggiungere righe, ove necessario)</i></p> <p><b>Ove non tenuto ad iscriversi al Registro delle Imprese c/o la C.C.I.A.A.:</b> indicare il registro specifico / albo, l'oggetto di iscrizione, il numero e la fascia di classificazione:            .....            .....            .....            .....  <i>(Aggiungere righe, ove necessario)</i></p>
<p>...omissis...</p>	

## 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 Gara)

Capacità economica e finanziaria:	Risposta
<p>L'Operatore Economico ha realizzato un <b>Fatturato Globale, al netto dell'I.V.A. di legge, non inferiore a € 2.300.000,00, realizzato complessivamente nel triennio (2020, 2021 e 2022)</b> antecedente alla data di pubblicazione del Bando di Gara sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana (G.U.R.I.)?</p>	<p>L'Operatore ha realizzato un <b>Fatturato Globale</b>, al netto dell'I.V.A., <b>non inferiore a € 2.300.000,00</b>, realizzato complessivamente nel <b>triennio (2020, 2021 e 2022)</b> antecedente alla data di pubblicazione del Bando di Gara sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana (G.U.R.I.)?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare con una "X" la casella appropriata)</b> </p> <p><b>In caso affermativo, indicare qui di seguito il Fatturato Globale realizzato nel triennio qui indicato antecedente la data di pubblicazione del Bando di Gara:</b></p> <p style="text-align: right;">2020: € ..... (In cifre)</p> <p style="text-align: right;">2021: € ..... (In cifre)</p> <p style="text-align: right;">2022: € ..... (In cifre)</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>TOTALE (2020 + 2021 + 2022):</b></p> <p style="text-align: right;">€ ..... (In cifre):</p>

Capacità economica e finanziaria:	Risposta
<p><del>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:</del></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><del>➤ espressamente riferita alla procedura di gara e al/i lotto/i di partecipazione?</del></li> <li><del>➤ intestata a ASTI-SERVIZI PUBBLICI s.p.a.?</del></li> <li><del>➤ attestante che l'Operatore Economico ha sempre fatto fronte ai suoi impegni con regolarità e puntualità e che risulta in possesso della capacità economico-</del></li> </ul>	<p><del>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?</del></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sì      <input type="checkbox"/> No  <b>(Barrare con una "X" la casella appropriata)</b> </p> <p><b>In caso affermativo, indicare qui di seguito: gli estremi della referenza bancaria (numero di protocollo o numero della pratica o numero della referenza bancaria, etc.), l'Istituto bancario o l'Intermediario che ha rilasciato la</b></p>

<p><del>finanziaria per eseguire la Fornitura oggetto d'affidamento?</del></p> <p><b>N.B.</b></p> <p>Tale referenza/dichiarazione bancaria deve:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <del>recare i dati identificativi e di contatto dell'Istituto bancario o Intermediario autorizzato;</del></li> <li>➤ <del>deve essere prodotta in originale (o in copia autenticata da Notaio o altro Pubblico Ufficiale);</del></li> <li>➤ <del>deve essere sottoscritta digitalmente o in forma autografa originale da soggetto munito di potere di impegnare l'Istituto bancario o l'Intermediario autorizzato.</del></li> </ul>	<p><del>Referenza.</del></p> <p><b>A – Estremi della Referenza/dichiarazione bancaria:</b></p> <p><b>Referenza</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>B – Istituto bancario o Intermediario autorizzato che ha rilasciato le Referenze bancarie di cui sopra:</b>  <i>(Denominazione/Ragione sociale; P.Iva e C.F., sede legale; indirizzo PEC)</i></p> <p><b>Istituto bancario o Intermediario</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Altri dati sull'Istituto bancario o Intermediario</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b><u>ALLEGARE LA “REFERENZA BANCARIA” IN ORIGINALE O IN COPIA AUTENTICATA DA NOTAIO O DA ALTRO PUBBLICO UFFICIALE.</u></b></p>
---	---

**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>L'Operatore Economico ha regolarmente eseguito nel periodo decorrente dal giorno 01/01/2020 e sino alla data di pubblicazione del Bando di Gara sulla G.U.R.I., in favore di Enti pubblici e/o privati, <b>uno o più Contratto/i avente/i ad oggetto "Forniture analoghe" a quelle oggetto di gara, di Importo contrattuale complessivo pari almeno all'importo di € 1.150.000,00</b> indicato negli Atti di Gara al netto dell'I.V.A. di legge e al lordo delle Accise?</p> <p><b>N.B.</b> Ai fini del presente punto, quanto alla classificazione di "Forniture Analoghe", si rinvia a quanto previsto dal Disciplinare di Gara e dal Bando di Gara.</p> <p><b>N.B.</b> Per esautività, si rinvia al punto 7.1.3 del Disciplinare di Gara.</p>	<p>L'Operatore Economico ha regolarmente eseguito nel periodo decorrente dal giorno 01/01/2020 e sino alla data di pubblicazione del Bando di Gara sulla G.U.R.I., in favore di Enti pubblici e/o privati, <b>uno o più Contratti avente/i ad oggetto "Forniture Analoghe" a quelle oggetto di gara, di Importo contrattuale complessivo pari almeno a € 1.150.000,00 al netto dell'I.V.A. di legge e al lordo delle Accise?</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sì    <input type="checkbox"/> No (Barrare la casella appropriata)</p> <p><b>In caso affermativo, dichiara e indica nel seguente prospetto:</b> A) l'oggetto del contratto di Fornitura 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 e al lordo delle Accise (€); C) la durata del contratto e le date di consegna delle Forniture (DA-A) (GG/MM/AA); D) la denominazione o ragione sociale, la sede legale e il recapito PEC del Committente, pubblico o privato; E) Altri dati/informazioni:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N.</th> <th style="width: 40%;">OGGETTO DEL CONTRATTO (Descrivere l'Oggetto del Contratto)</th> <th style="width: 20%;">IMPORTO COMPLESSIVO DEL CONTRATTO (Euro) (Al netto dell'IVA di legge)</th> <th style="width: 30%;">DURATA DEL CONTRATTO E DATE DI CONSEGNA DELLA FORNITURA (DA-A) (GG/MM/AA)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(Aggiungere righe e riquadri ove necessario)</p> <p>Per ciascun Contratto sopra indicato, dichiara quanto segue:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N.</th> <th style="width: 20%;">Denominazione o ragione sociale, e sede legale, dell'Ente Committente</th> <th style="width: 20%;">Recapito Indirizzo PEC dell'Ente Committente</th> <th style="width: 20%;">Estremi Identificativi del Contratto (es. Numero di protocollo o Numero di repertorio, N. di CIG, etc.)</th> <th style="width: 30%;">Altri dati/informazioni Sul Contratto o sul Committente / etc.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....@.....</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	N.	OGGETTO DEL CONTRATTO (Descrivere l'Oggetto del Contratto)	IMPORTO COMPLESSIVO DEL CONTRATTO (Euro) (Al netto dell'IVA di legge)	DURATA DEL CONTRATTO E DATE DI CONSEGNA DELLA FORNITURA (DA-A) (GG/MM/AA)	1				2				3				4				N.	Denominazione o ragione sociale, e sede legale, dell'Ente Committente	Recapito Indirizzo PEC dell'Ente Committente	Estremi Identificativi del Contratto (es. Numero di protocollo o Numero di repertorio, N. di CIG, etc.)	Altri dati/informazioni Sul Contratto o sul Committente / etc.	1		.....@.....		
N.	OGGETTO DEL CONTRATTO (Descrivere l'Oggetto del Contratto)	IMPORTO COMPLESSIVO DEL CONTRATTO (Euro) (Al netto dell'IVA di legge)	DURATA DEL CONTRATTO E DATE DI CONSEGNA DELLA FORNITURA (DA-A) (GG/MM/AA)																												
1																															
2																															
3																															
4																															
N.	Denominazione o ragione sociale, e sede legale, dell'Ente Committente	Recapito Indirizzo PEC dell'Ente Committente	Estremi Identificativi del Contratto (es. Numero di protocollo o Numero di repertorio, N. di CIG, etc.)	Altri dati/informazioni Sul Contratto o sul Committente / etc.																											
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.)

<b>Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale:</b>	<b>Risposta:</b>
...Omissis...	..Omissis...
<i>... omissis ...</i>	

**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/lotto di partecipazione rubricata/o 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)

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

**N.B. QUANTO AL POSSESSO DELL'ISCRIZIONE ALLE WHITE LISTS EX ART. 1 L. N. 190/2012, OVE CHIESTA DALLA DOCUMENTAZIONE DI PROCEDURA, SI RINVIA AL MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DELL'O.E.**

**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 E SS.MM.II., VISTO E CONSIDERATO IL D.M. del M.E.F. DEL 28/09/2022 (G.U.R.I. n. 239/2022), INDICARE NEL D.G.U.E. O IN UN DOCUMENTO A SUO LATERE, FIRMATO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE P.T. DEL CONCORRENTE O DA SUO PROCURATORE, EVENTUALI CARICHI TRIBUTARI NON DEFINITIVAMENTE ACCERTATI.**