



**SETTORE STAZIONE APPALTANTE –
CUC DI AREA VASTA – SOGGETTO AGGREGATORE**
(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

**IDC_113
Rev. 09 –
03.08.2023**

**Aggiornato
20/09/2023**

**S.P.6 "CEDEGOLO-CEVO-SAVIORE DELL'ADAMELLO" SISTEMAZIONE DEL
CEDIMENTO AL KM 11+250 IN CORRISPONDENZA DELLA FRANA DI CEVO (BS) E
CONTESTUALE COMPLETAMENTO DELLA CICLABILE IN FASE DI REALIZZAZIONE
FRA CEVO E SAVIORE DELL'ADAMELLO (BS) CIG: B165861CC6**

Il/La sottoscritto/a nato/a
a (Prov.) il, residente
in (Prov.)
via, codice
fiscale in qualità di:

☐ Titolare (in caso di ditta individuale)

☐ Legale Rappresentante

☐ Procuratore (come da allegata procura in data avanti al
Notaio con Studio
in n. di repertorio

dell'operatore economico con
sede legale in (Prov.)
via n. cap
P.Iva..... Codice fiscale

Contratto Collettivo Nazionale Lavoro applicato

DICHIARA

di partecipare alla procedura di cui all'oggetto come *(selezionare con apposito segno il caso di interesse):*

☐ Concorrente singolo

☐ Capogruppo/mandataria/delegataria/mandante del:

☐ **RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO:**

☐ **COASSICURAZIONE** (art.1911 del Codice Civile)

☐ **CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI**

☐ **G.E.I.E**

☐ **AGGREGAZIONE DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE**

☐ costituito *ovvero* ☐ costituendo

☐ di tipo ORIZZONTALE *ovvero* ☐ di tipo VERTICALE *ovvero* ☐ di tipo MISTO

con le seguenti imprese MANDANTI :

- ☐ Capogruppo quota di partecipazione pari al%
- ☐ 1 - Mandante quota di partecipazione pari al%
- ☐ 2 - Mandante quota di partecipazione pari al%
- ☐ 3 - Mandante quota di partecipazione pari al%

☐ **Impresa cooptata**

☐ **Ausiliaria (per avvalimento)**

☐ impresa avvalente:

☐ **Come Consorzio:**

☐ STABILE

☐ DI IMPRESE ARTIGIANE

☐ DI COOPERATIVE

indicando quale/i consorziata/e esecutrice/i:

- ☐ 1 - Consorziata
- ☐ 2 - Consorziata
- ☐ 3 - Consorziata

E DICHIARA

(compilare e barrare le eventuali voci non pertinenti):

- 1) *i dati identificativi* (es. nome e indirizzo) delle persone abilitate ad agire come rappresentanti, ivi compresi procuratori, institori e amministratore di fatto, dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto

COGNOME E NOME	NATO A	DATA	"CARICA RICOPERTA ATTUALMENTE"	CODICE FISCALE	RESIDENZA (INDIRIZZO COMPLETO)

2)

- ☐ **di non partecipare al medesimo LOTTO/ alla procedura di gara contemporaneamente in forme diverse** (individuale e associata; in più forme associate; in forma singola e quale consorziato esecutore di un consorzio; in forma singola e come ausiliaria di altro concorrente che sia ricorso all'avvalimento per migliorare la propria offerta);
- ☐ **di partecipare al medesimo LOTTO/ alla procedura di gara in più di una forma** e allega la documentazione che dimostra che la circostanza non ha influito sulla gara, né è idonea a incidere sulla capacità di rispettare gli obblighi contrattuali;

- 3) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;
- 4) che il CCNL applicato al personale dipendente impiegato nell'appalto con l'indicazione del relativo codice alfanumerico unico di cui all'articolo 16 quater del decreto-legge 76/20 è _____;
- 5) di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento adottato dalla Amministrazione Aggiudicatrice con Decreto del Presidente della Provincia n. 43 del 07/03/2022 reperibile sul sito istituzionale dell'Amministrazione Provinciale <http://www.provincia.brescia.it> - sezione Amministrazione Trasparente e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
- 6) *(per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia)* di impegnarsi ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del d.p.r. 633/1972 e a comunicare alla CUC la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;
- 7) *(per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia)*, il domicilio fiscale ..., il codice fiscale ..., la partita IVA ..., l'indirizzo di posta elettronica certificata o strumento analogo negli altri Stati Membri, ai fini delle comunicazioni di cui all'articolo 90 del D.Lgs. 36/2023;
- 8) di aver preso visione e di accettare il trattamento dei dati personali di cui la punto 29 della lettera invito;
- 9) di impegnarsi qualora risulti affidatario dell'appalto a presentare garanzia fidejussoria definitiva ai sensi dell'articolo 53, comma 4 del D.Lgs. 36/2023;
- 10) *(per gli operatori economici ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all'art. 186 bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267)* ad integrazione di quanto indicato nella parte III, sez. C, lett. d) del DGUE, i seguenti estremi del provvedimento di ammissione al concordato e del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare rilasciati dal Tribunale di nonché dichiara di non partecipare alla gara quale mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale ai sensi dell'art. 186 bis, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 267;
- 11) di aver esaminato gli elaborati progettuali contenuti nella cartella .zip ELABORATI PROGETTO allegata alla documentazione di gara;

12) di possedere, ai fini della partecipazione alla presente procedura d'appalto, l'attestazione SOA n. rilasciata il e valida fino al per la/le seguente/i categoria/e classifica:

Categoria OS21 Classifica

13) di **SUBAPPALTARE**:

14) di essere iscritto all'Anagrafe tributaria – Ufficio delle Entrate

(indicare sede e indirizzo completo)

15) di applicare ai dipendenti addetti al cantiere il seguente contratto:

- ☐ CCNL settore edile
☐ _____ (indicare altro contratto applicato)

16) di mantenere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative (**compilare tutte le caselle**):

<i>ente</i>	<i>Posizione nr.</i>	Codice Statistico Contributivo (CSC):	<i>SEDE DI:</i>
INPS			

<i>ente</i>	Posizione assicurativa territoriale (PAT) nr:	Tasso INAIL applicato all'Impresa:	<i>SEDE DI:</i>
INAIL			

e **di essere in regola** con i relativi versamenti (specificare, se ricorre il caso, i motivi della mancata iscrizione: _____)

17)

(barrare la casella che interessa)

- ☐ di essere iscritta alla Cassa Edile di (codice impresa n.) e di essere in regola con i relativi versamenti;

Oppure

- ☐ **di NON essere iscritto** alla Cassa Edile e di impegnarsi ad iscriversi qualora aggiudicataria, prima della sottoscrizione del contratto d'appalto e, comunque, prima dell'inizio dei lavori;

FIRMA
(Documento firmato digitalmente)



Settore Stazione Appaltante – C.U.C. di Area Vasta – Soggetto Aggregatore
Palazzo Broletto, Piazza Paolo VI, 29 – 25121 Brescia
cucbrescia.bs@provincia.brescia.it cucbrescia.bs@pec.provincia.bs.it