

	 <p>CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA AREA VASTA BRESCIA</p>	 <p>Certificato di SGQ N° 50 100 14229</p> <p>IDC_113_CUC Rev. 9 24/07/2023 aggiornato 20/09/2023</p>
<p>MODELLO DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE (resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)</p>		

**INTERVENTI DI VALORIZZAZIONE ECOLOGICA E MULTIFUNZIONALE DEL TERRITORIO
TRA IL PARCO FOPA GERA E L'AREA EX CAVA 3 CANTONI NEL COMUNE DI CISERANO (BG)
CUP C73D21002670002 CIG A01B9553B1**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (....) il,
residente in (.....)
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 (.....)
via n. cap
P.Iva..... C.F.

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**

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 e institori, 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)

Categoria OG 13 Classifica

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)