

   	<div style="text-align: center;">  <p>C.U.C. CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA AREA VASTA BRESCIA</p> </div> <hr/> <p>MODELLO DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE (resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)</p>	<div style="text-align: center;">  <p>Certificato di SGQ N° 50 100 14229</p> </div> <p>IDC_113_CUC Rev. 9 24/07/2023 aggiornato 11/10/2023</p>
---	--	---

**INTERVENTI DI MITIGAZIONE DELLE PROBLEMATICHE DI
PERICOLOSITÀ IDRAULICA DEL TORRENTE LESINA MEDIANTE
FORMAZIONE DI BACINO DI LAMINAZIONE A MONTE DELL'ABITATO DEL
COMUNE DI BREMBATE DI SOPRA (BG) – 1° LOTTO - CUP B66B19000110001
CIG A0442ADEAA - CODICE NUTS ITC46**

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, 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 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 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 dall'Amministrazione aggiudicatrice con Delibera di Giunta n. 159 del 29.12.2021, reperibile sul sito istituzionale dell'amministrazione al [link](#) 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) di aver preso visione del Patto d'integrità del Comune di Brembate di Sopra, valido nella fase esecutiva del contratto, di cui al [link](#);
- 7) *(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;
- 8) *(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;
- 9) di aver preso visione e di accettare il trattamento dei dati personali di cui la punto 29 della lettera invito;
- 10) impegnarsi qualora risulti affidatario dell'appalto a presentare garanzia fideiussoria definitiva ai sensi dell'articolo 117 comma 1 del D.Lgs. 36/2023;
- 11) *(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;
- 12) di aver esaminato gli elaborati progettuali contenuti nella cartella ELABORATI PROGETTO allegata alla documentazione di gara;
- 13) 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 OG8 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)