



UNIONE EUROPEA  
Fondo europeo di sviluppo regionale

Progetto finanziato nell'ambito del PNRR, Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 1.1: “Piano per asili nido e scuole dell'infanzia e servizi di educazione e cura per la prima infanzia” finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – CUP: G22C22000080006.

**CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA  
TRA I COMUNI DI SANREMO, TAGGIA E BADALUCCO**



UNI EN ISO 14001:2015



SISTEMA DI GESTIONE  
AMBIENTALE CERTIFICATO

**STAZIONE APPALTANTE: COMUNE DI SANREMO**

**Settore Tecnico Ambiente/Servizio Gare - CUC**

C.so Cavallotti n. 59 – 18038 Sanremo (IM)

PEC: [comune.sanremo@legalmail.it](mailto:comune.sanremo@legalmail.it)

**Allegato 4**

**DICHIARAZIONI  
CONSORZI DI COOPERATIVE E DI IMPRESE ARTIGIANE,  
CONSORZI STABILI**

PROCEDURA APERTA per l'aggiudicazione dei lavori di demolizione e ricostruzione Scuola dell'Infanzia Borgo Tinasso – LOTTO 1 FUNZIONALE.

**CIG: 9800306C58**

**CUP: G22C22000080006**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_

legale rappresentante del **CONSORZIO** \_\_\_\_\_

con sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

avente la seguente natura giuridica (barrare la casella che interessa):

- ☐ **CONSORZIO DI COOPERATIVE**
- ☐ **CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE**
- ☐ **CONSORZIO STABILE**

ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**) anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

## DICHIARA

a) che il **Consorzio** è iscritto nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di**

\_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

specifico settore di attività \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e che risulta in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: che è altresì iscritto all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi:

\_\_\_\_\_

c) che ha assolto agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68, oltre che ai sensi dell'art. 80, comma 5, lettera i) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

d) che ha alle proprie dipendenze, alla data della presente dichiarazione, un numero di personale pari a \_\_\_\_\_ unità (*indicare in cifre ed in lettere*);

e) di **non** trovarsi in alcuna delle cause ostative al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;

f) i numeri di matricola **INPS** \_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_

(*nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte*)

\_\_\_\_\_

g) il codice ditta **INAIL** \_\_\_\_\_

**PAT INAIL** \_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_

(*nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

h) il codice impresa della **Cassa Edile** \_\_\_\_\_

i) *al caso*: che è in possesso dei requisiti per fruire delle riduzioni di cui all'articolo 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. dei quali si indicano la tipologia ed i relativi dati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

j) che è in possesso di:

➤ **.attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: <sup>\* nota</sup> \_\_\_\_\_

➤ **certificazione del sistema di qualità aziendale**, in corso di validità, rilasciata da soggetti accreditati, per l'esecuzione dei lavori inerenti la categoria prevalente, in quanto di classifica superiore alla III, come risulta dalla suddetta attestazione SOA **ovvero** del documento originale di certificazione di qualità, che si allega alla presente domanda <sup>\* nota</sup>

## INDICA

la/le seguente/i **impresa/e consorziata/e quale/i esecutrice/i dei lavori** oggetto dell'appalto:

### **1° IMPRESA CONSORZIATA**

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede in: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CF/P.IVA \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_

### **2° IMPRESA CONSORZIATA**

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede in: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CF/P.IVA \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_

**N.B.:** nel caso in cui il consorzio non indichi per quale/i consorziato/i concorre, si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio.

\* nota : L'attestazione SOA e, al caso, il documento relativo alla certificazione del sistema di qualità aziendale devono essere allegati alla documentazione amministrativa in copia scansionata accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

**DICHIARAZIONI DELLE IMPRESE CONSORZIATE  
ESECUTRICI DEI LAVORI IN OGGETTO**

**1° IMPRESA CONSORZIATA:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_

residente in: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Cellulare n. \_\_\_\_\_

legale rappresentante della suddetta impresa indicata quale consorziata esecutrice dei lavori in oggetto, ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**) anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

**DICHIARA**

a) che l'impresa è iscritta nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di**

\_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

specifico settore di attività \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e che risulta in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: che è altresì iscritto all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi:

\_\_\_\_\_

c) che ha assolto agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68, oltre che ai sensi dell'art. 80, comma 5, lettera i) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

d) che ha alle proprie dipendenze, alla data della presente dichiarazione, un numero di personale pari a \_\_\_\_\_ unità (indicare in cifre ed in lettere);

e) di **non** trovarsi in alcuna delle cause ostative al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;

f) i numeri di matricola **INPS** \_\_\_\_\_  
sede competente \_\_\_\_\_  
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

g) il codice ditta **INAIL** \_\_\_\_\_  
**PAT INAIL** \_\_\_\_\_  
sede competente \_\_\_\_\_  
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

h) il codice impresa della **Cassa Edile** \_\_\_\_\_

i) *al caso*: che è in possesso dei requisiti per fruire delle riduzioni di cui all'articolo 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. dei quali si indicano la tipologia ed i relativi dati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2° IMPRESA CONSORZIATA:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato (*luogo e data di nascita*) \_\_\_\_\_

residente in: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Cellulare n. \_\_\_\_\_

legale rappresentante della suddetta impresa indicata quale consorziata esecutrice dei lavori in oggetto, ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**) anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

**DICHIARA**

a) che l'impresa è iscritta nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di**

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

specifico settore di attività \_\_\_\_\_

e che risulta in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: che è altresì iscritto all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi:

c) che ha assolto agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68, oltre che ai sensi dell'art. 80, comma 5, lettera i) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

d) che ha alle proprie dipendenze, alla data della presente dichiarazione, un numero di personale pari a \_\_\_\_\_ unità (*indicare in cifre ed in lettere*);

e) di **non** trovarsi in alcuna delle cause ostative al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;

f) i numeri di matricola **INPS** \_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_

(*nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte*) \_\_\_\_\_

g) il codice ditta **INAIL** \_\_\_\_\_

**PAT INAIL** \_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_

(*nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte*) \_\_\_\_\_

h) il codice impresa della **Cassa Edile** \_\_\_\_\_

i) *al caso*: che è in possesso dei requisiti per fruire delle riduzioni di cui all'articolo 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. dei quali si indicano la tipologia ed i relativi dati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firme digitali**

**Consorzio e Consorziare esecutrici**

**AVVERTENZE:**

- Il presente modulo Allegato 4) deve essere sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, del **Consorzio** e delle **imprese indicate quali consorziate esecutrici** dei lavori.
- Nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa e sottoscritta da uno o più procuratore/i, il concorrente dovrà allegare copia/e scansionata/e della/e procura/e che attesti/attestino i poteri del/i sottoscrittore/i, accompagnata/e da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.
- Se gli spazi riservati nel presente Modello non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri.