



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

Allegato 5

**DICHIARAZIONI
RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI, CONSORZI ORDINARI E GEIE**

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

CIG: 9800306C58

CUP: G22C22000080006

IMPRESA SINGOLA MANDATARIA/CAPOGRUPPO

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

1° IMPRESA MANDANTE

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

2° IMPRESA MANDANTE

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

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**)

DICHIARA / DICHIARANO

- di partecipare alla gara, mediante procedura telematica aperta, per l'aggiudicazione dei lavori in oggetto **QUALE** (*barrare la casella che interessa*):

☐ **RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO** (*art. 45, comma 2, lett. d) del D.Lgs. n. 50/2016*)

☐ **CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI** (*art. 45, comma 2, lett. e) del D.Lgs. n.50/2016*)

☐ **GEIE** (*art. 45, comma 2, lett. g) del D.Lgs. n.50/2016*)

(*barrare la casella che interessa*):

☐ **COSTITUITO**

☐ **COSTITUENDO**

- di essere in possesso di tutti i requisiti di partecipazione previsti dal bando integrale di gara per l'esecuzione dei lavori e, tra questi, anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE, si indicano di seguito:

IMPRESA MANDATARIA/CAPOGRUPPO:

- 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) che non si trova 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: ^{* nota} _____

(barrare la casella di interesse)

- ☐ di **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 ^{* nota}

ovvero

- ☐ che l'impresa assumerà lavori per un importo per il quale è sufficiente la qualificazione in classe II e, pertanto, non è dovuto il possesso della certificazione del sistema di qualità aziendale.

^{* 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.

1° IMPRESA MANDANTE:

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 iscritta 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) che l'impresa **non** si trova 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: ^{* nota} _____

(barrare la casella di interesse)

- ☐ di **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 ^{* nota}

ovvero

- ☐ l'impresa assumerà lavori per un importo per il quale è sufficiente la qualificazione in classe II e, pertanto, non è dovuto il possesso della certificazione del sistema di qualità aziendale.

^{* 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.

2° IMPRESA MANDANTE:

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 iscritta 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) che l'impresa non si trova 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: ^{* nota} _____

(barrare la casella di interesse)

- ☐ di **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 ^{* nota}

ovvero

- ☐ l'impresa assumerà lavori per un importo per il quale è sufficiente la qualificazione in classe II e, pertanto, non è dovuto il possesso della certificazione del sistema di qualità aziendale.

^{* 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.

<p align="center">INDICAZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE ALL'INTERNO DEL RAGGRUPPAMENTO O CONSORZIO ORDINARIO</p>

Indicare le quote di partecipazione all'interno del raggruppamento o consorzio ordinario:

Mandatario/capogruppo: _____ % (cifre) _____ (lettere)
Mandante/consorzata: _____ % (cifre) _____ (lettere)
Mandante/consorzata: _____ % (cifre) _____ (lettere)

*Indicare, per le categorie di lavori della presente gara, la percentuale di incidenza che sarà eseguita dai **singoli operatori** economici riuniti (percentuale e importo).*

CATEGORIA PREVALENTE LAVORI OG 1

Mandatario/capogruppo _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ cifre

(_____) lettere

Mandante/consorziata _____
quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Mandante/consorziata _____
quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Eventuale cooptata _____
% lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

CATEGORIA SUPERSPECIALISTICA SCORPORABILE/SUBAPPALTABILE OS 32

Mandataria/capogruppo _____
quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Mandante/consorziata _____
quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Mandante/consorziata _____
quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Eventuale cooptata _____
% lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

CATEGORIA SUPERSPECIALISTICA SCORPORABILE/SUBAPPALTABILE
OS 30 e/o, in alternativa, OG 11

Mandataria/capogruppo _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Mandante/consorziata _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Mandante/consorziata _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Eventuale cooptata _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

CATEGORIA SCORPORABILE/SUBAPPALTABILE
OS 3 e/o, in alternativa, OG 11

Mandataria/capogruppo _____

_____ % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Mandante/consorziata _____

_____ % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Mandante/consorziata _____
% lavori _____ per € _____ cifre
(_____) lettere

Eventuale cooptata _____
% lavori _____ per € _____ cifre
(_____) lettere

Per Raggruppamenti Temporanei o Consorzi Ordinari GIÀ COSTITUITI:

*(da compilare e sottoscrivere da parte della **sola mandataria**)*

La sottoscritta impresa Mandataria/Capogruppo _____

➤ **DICHIARA** di aver compilato e sottoscritto il presente Modulo **in nome e per conto delle imprese mandanti sopra indicate;**

➤ **ALLEGA** *(barrare la casella di interesse):*

☐ *(In caso di RTI):*

copia scansionata del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

☐ *(In caso di Consorzio Ordinario o GEIE):*

copia scansionata dell'atto costitutivo e dello statuto del consorzio o GEIE, con indicazione del soggetto designato quale capogruppo, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

Firma digitale Mandataria/Capogruppo

Per Raggruppamenti Temporanei o Consorzi Ordinari NON ANCORA COSTITUITI:

*(da compilare e sottoscrivere da parte di **tutti** i partecipanti dell'associazione)*

I sottoscritti operatori economici:

➤ **INDICANO** quale mandataria/capogruppo l'operatore economico: _____

al quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo;

➤ **SI IMPEGNANO**, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei o consorzi o GEIE ai sensi dell'art. 48 comma 8 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate.

Firme digitali mandataria/capogruppo e imprese mandanti

AVVERTENZE:

- Le dichiarazioni contenute nel presente modulo Allegato 5) devono essere rese e sottoscritte digitalmente:
 - in caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE **già costituiti**: dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, della **mandataria/capogruppo “in nome e per conto proprio e delle mandanti”**;
 - in caso di RTI o consorzio ordinario **non ancora costituiti**: dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, di **tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento temporaneo o il consorzio ordinario o il GEIE**.
- 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.