



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**



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 6

**DICHIARAZIONE
IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE**

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

CIG: 9800306C58

CUP: G22C22000080006

SEZIONE 6/A

da compilarsi in caso di:

- **RETE DOTATA DI UN ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA E SOGGETTIVITÀ GIURIDICA**
- **RETE DOTATA DI UN ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA MA PRIVA DI SOGGETTIVITÀ GIURIDICA**

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'**ORGANO COMUNE** della rete di imprese _____

con sede in Via _____ n. _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

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

☐ **RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA E SOGGETTIVITÀ GIURIDICA**

ovvero

☐ **RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA MA PRIVA DI SOGGETTIVITA' GIURIDICA**

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

- di partecipare alla gara, mediante procedura telematica aperta, per l'aggiudicazione dei lavori in oggetto
- la seguente composizione dell'aggregazione di imprese con i seguenti rispettivi dati, anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE:

IMPRESA RETISTA MANDATARIA CAPOGRUPPO

denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

- iscrizione nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

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

- solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi: _____

- aver 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.

- avere alle proprie dipendenze, alla data della presente dichiarazione, un numero di personale pari a _____ unità (*indicare in cifre ed in lettere*);

- **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.;

- numeri di matricola **INPS** _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- codice ditta **INAIL** _____
PAT INAIL _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- codice impresa della **Cassa Edile** _____

- (al caso) essere 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:

- che l'operatore economico è in possesso di:

- **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: _____

(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 RETISTA MANDANTE

denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

- iscrizione nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

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

- solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi: _____

- aver 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.

- avere alle proprie dipendenze, alla data della presente dichiarazione, un numero di personale pari a _____ unità (*indicare in cifre ed in lettere*);

- **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.;

- numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

- codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

- codice impresa della **Cassa Edile** _____

- (al caso) essere 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:

- essere in possesso di:

- **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: * nota _____

(barrare la casella di interesse)

- ☐ **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.

2° IMPRESA RETISTA MANDANTE

denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

- iscrizione nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

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

- solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi: _____

- aver 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.
- avere alle proprie dipendenze, alla data della presente dichiarazione, un numero di personale pari a _____ unità *(indicare in cifre ed in lettere)*;
- **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.;
- numeri di matricola **INPS** _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____
- codice ditta **INAIL** _____
PAT INAIL _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____
- codice impresa della **Cassa Edile** _____
- *(al caso)* essere 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:

- essere in possesso di:
 - **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: ^{* nota} _____
 - (barrare la casella di interesse)***
 - ☐ **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

INDICA

per ogni impresa retista partecipante alla gara, le seguenti parti dei lavori oggetto dell'appalto che si intendono assumere e le rispettive quote di partecipazione:

Impresa retista

Mandataria/capogruppo _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Impresa retista

Mandante _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Impresa retista

Mandante _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Eventuale cooptata _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

ALLEGA

(Barrare la casella di interesse)

In caso di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica:

- ☐ **COPIA SCANSIONATA DEL CONTRATTO DI RETE**, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, con indicazione dell'organo comune che agisce in rappresentanza della rete, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05;

OVVERO

In caso di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica:

- ☐ **COPIA SCANSIONATA DEL CONTRATTO DI RETE**, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, recante il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito all'impresa mandataria, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05;

ovvero

- ☐ **COPIA SCANSIONATA DEL MANDATO COLLETTIVO IRREVOCABILE CON RAPPRESENTANZA** conferito all'impresa mandataria, nel caso in cui il contratto di rete sia stato redatto con mera firma digitale non autenticata ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 82/2005, in quanto in tal caso il mandato nel contratto di rete non può ritenersi sufficiente e sarà obbligatorio conferire un nuovo mandato nella forma della scrittura privata autenticata, anche ai sensi dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

Firma digitale rappresentante Organo Comune

* *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.

AVVERTENZE:

- **La presente Sezione 6/A deve essere sottoscritta digitalmente:**
 - se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica dal legale rappresentante, o da altro soggetto dotato di poteri di firma, del solo operatore economico che riveste la funzione di **organo comune** e che, pertanto, agisce in rappresentanza della rete;
 - se la rete è dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica dal legale rappresentante, o da altro soggetto dotato di poteri di firma, dell'impresa che riveste le funzioni di **organo comune** nonché dal legale rappresentante, o da altro soggetto dotato di poteri di firma di **ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara**.
- Nel caso in cui la presente sezione sia sottoscritta da un procuratore, dovrà essere allegata la copia scansionata della procura che attesti i poteri del sottoscrittore, accompagnata 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.

SEZIONE 6/B

da compilarsi in caso di:

- RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE PRIVO DEL POTERE DI RAPPRESENTANZA
- RETE SPROVVISTA DI ORGANO COMUNE
- RETE CON ORGANO COMUNE PRIVO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

IMPRESA RETISTA MANDATARIA CAPOGRUPPO

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

1° IMPRESA RETISTA MANDANTE

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

2° IMPRESA RETISTA MANDANTE

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

FACENTI PARTE DELLA RETE DI IMPRESE:

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

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

☐ **RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE PRIVO DI POTERE DI RAPPRESENTANZA**
ovvero

☐ **RETE SPROVVISTA DI ORGANO COMUNE**
ovvero

☐ **RETE CON ORGANO COMUNE PRIVO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE**

DICHIARA / DICHIARANO

di partecipare alla gara, mediante procedura telematica aperta, per l'aggiudicazione dei lavori in oggetto

in Raggruppamento Temporaneo di Imprese (RTI)

(barrare la casella che interessa)

☐ **COSTITUITO**
ovvero

☐ **DA COSTITUIRE**

<p align="center">COMPOSIZIONE E SPECIFICA DI ALCUNI REQUISITI ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE</p>

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell' **IMPRESA RETISTA MANDATARIA/CAPOGRUPPO** _____

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**), anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

DICHIARA

- 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;

- 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: _____

- 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.;

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

- che **non** di 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.;

- i numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

- il codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

- il codice impresa della **Cassa Edile** _____
- (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:

- che è in possesso di:
 - **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: _____

(barrare la casella di interesse)

- ☐ **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

Il sottoscritto _____

legale rappresentante della **1° IMPRESA RETISTA MANDANTE:** _____

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**), anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

DICHIARA

- 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;

- 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: _____

- 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.;

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

- che **non** di 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.;

- i numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

- il codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

- il codice impresa della **Cassa Edile** _____
- (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:

- che è in possesso di:
 - **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: _____

(barrare la casella di interesse)

- ☐ **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

Il sottoscritto _____

legale rappresentante della **2° IMPRESA RETISTA MANDANTE** _____

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**), anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

DICHIARA

- 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;

- 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: _____
- _____

- 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.;

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

- che **non** di 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.;

- i numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

- il codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

- il codice impresa della **Cassa Edile** _____

- (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:

- che è in possesso di:

- **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: _____

(barrare la casella di interesse)

- ☐ **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.

INDICAZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE
--

CATEGORIA PREVALENTE LAVORI OG 1

Impresa retista Mandataria/capogruppo _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Impresa retista Mandante _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Impresa retista Mandante _____

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

Eventuale cooptata _____

% lavori _____ per € _____ cifre
(_____) lettere

CATEGORIA SUPERSPECIALISTICA SCORPORABILE/SUBAPPALTABILE OS 32

Impresa retista Mandataria/capogruppo _____

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

Impresa retista Mandante _____

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

Impresa retista Mandante _____

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

Impresa retista Mandataria/capogruppo _____

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

Impresa retista Mandante _____

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

Impresa retista Mandante _____

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

Eventuale cooptata _____

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

CATEGORIA SCORPORABILE/SUBAPPALTABILE

OS 3 e/o, in alternativa, OG 11

Impresa retista Mandataria/capogruppo _____

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

Impresa retista Mandante _____

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

Impresa retista Mandante _____

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

Eventuale cooptata _____

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

Da compilare e sottoscrivere da parte della sola impresa retista mandataria in caso di R.T.I. GIA' COSTITUITO:

La sottoscritta impresa Mandataria/Capogruppo _____

- **DICHIARA** di aver compilato e sottoscritto il presente modello **in nome e per conto delle imprese mandanti sopra indicate**;
- **ALLEGA COPIA SCANSIONATA DEL CONTRATTO DI RETE**, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, con. con allegato il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria, recante l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle parti dei lavori e la relativa percentuale di incidenza, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

Firma digitale Mandataria/Capogruppo

Da compilare e sottoscrivere da parte di tutte le imprese retiste partecipanti al R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO:

I sottoscritti operatori economici:

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

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

- **SI IMPEGNANO**, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;
- **ALLEGANO COPIA SCANSIONATA DEL CONTRATTO DI RETE**, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

Firme digitali:

Impresa retista Mandataria e ciascuna impresa retista mandante

AVVERTENZE:

- La presente **Sezione 6/B** deve essere **sottoscritta digitalmente**:
 - in caso di imprese di rete aggregate nella forma del **RTI già costituito**: dal legale rappresentante o da altro soggetto dotato di potere di firma dell'impresa che viene indicata come mandataria/Capogruppo;
 - in caso di imprese di rete aggregate nella forma del **RTI costituendo**: dal legale rappresentante o da altro soggetto dotato di potere di firma di ognuna delle imprese retiste partecipanti al RTI.
- Nel caso in cui **la** presente **Sezione 6/B** sia sottoscritta da uno o più procuratore/i, dovranno essere allegare la/e copia/e scansionata/e della/e procura/e che attesti/attestino i poteri del/i sottoscrittore/i, accompagnata/e da dichiarazione/i 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.