



UNIONE EUROPEA  
Fondo europeo di sviluppo regionale

Progetto finanziato nell'ambito del PNRR, Missione 5 "Inclusione Coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità terzo settore", Investimento 2.3 "Programma innovativo della qualità dell'abitare" finanziato dall'Unione Europea - Next Generation EU - CUP: G26G21000020001.



Programma innovativo nazionale per la qualità dell'abitare – codice identificativo proposta 162

**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](mailto:comune.sanremo@legalmail.it)

**Allegato 10**

**DICHIARAZIONE  
IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE**

PROCEDURA APERTA per l'aggiudicazione dei lavori ad oggetto: "PINQuA – Pigna Up – Intervento n. 5D – Recupero passaggio Ipogeo per la valorizzazione culturale e miglioramento accessibilità – ID INT. 560 - PNRR M5 C2 I2.3". **CUP: G26G21000020001 CIG: A0231EA598**

**SEZIONE 10/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. \_\_\_\_\_

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

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

Email \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

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 dichiarazioni non previste o non corrispondenti nel modello DGUE:

**IMPRESA RETISTA MANDATARIA CAPOGRUPPO**

denominazione \_\_\_\_\_

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

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

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

Email \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

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

**a) barrare la casella di interesse:**

- ☐ non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare per l'esecuzione di appalti pubblici di cui agli art. 94 e 95 del Decreto Legislativo n. 36/2023;
- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'articolo 94 (ad eccezione del comma 6) o dell'art. 95 (ad eccezione del comma 2) del D.Lgs. 36/2023 e ha adottato le misure di Self-Cleaning di cui all'art. 96 comma 6 pari decreto;

**b) non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023;**

**c) *solo nel caso in cui il concorrente si trovi in una causa di esclusione di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6 e all'art. 95, ad eccezione del comma 2, prima della presentazione dell'offerta (tali dichiarazioni devono essere rese anche nel caso di impugnazione in giudizio dei relativi provvedimenti): barrare la casella se di interesse***

- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6, e precisamente:

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

*ovvero*

- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 95, ad eccezione del comma 2, e precisamente:

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

**e**     *(barrare la casella di interesse)*

- ☐ comunica e comprova con la documentazione allegata di aver adottato le seguenti misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023:

---

---

---

*ovvero*

- ☐ non essendo possibile adottare le misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 prima della presentazione dell'offerta, in quanto:

---

---

comprova tale impossibilità con la documentazione allegata e si impegna espressamente ad adottare idonee misure correttive di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 entro il termine di conclusione della procedura comunicandole tempestivamente alla CUC;

**d)** 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;

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

\_\_\_\_\_

**f)** *barrare la casella di interesse:*

- ☐ è una micro, piccola o media impresa;

*ovvero*

- ☐ non è una micro, piccola o media impresa;

**g)** ha assolto, al momento della presentazione dell'offerta, agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68;

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

i) 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.;

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

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

l) indica il codice impresa della **Cassa Edile** \_\_\_\_\_

m) indica il/i contratto/i collettivo/i applicato/i \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

n) *al caso*: che è in possesso dei requisiti per fruire delle riduzioni di cui all'art. 106, comma 8 del D.Lgs. 36/2023 dei quali si indicano la tipologia ed i relativi dati:

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

o) che è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \* nota

\* *nota* : L'attestazione SOA deve essere allegata 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. \_\_\_\_\_

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

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

Email \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

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

### **a) *barrare la casella di interesse:***

- ☐ non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare per l'esecuzione di appalti pubblici di cui agli art. 94 e 95 del Decreto Legislativo n. 36/2023;
- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'articolo 94 (ad eccezione del comma 6) o dell'art. 95 (ad eccezione del comma 2) del D.Lgs. 36/2023 e ha adottato le misure di Self-Cleaning di cui all'art. 96 comma 6 pari decreto;

### **b) non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023;**

### **c) *solo nel caso in cui il concorrente si trovi in una causa di esclusione di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6 e all'art. 95, ad eccezione del comma 2, prima della presentazione dell'offerta (tali dichiarazioni devono essere rese anche nel caso di impugnazione in giudizio dei relativi provvedimenti): barrare la casella se di interesse***

- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6, e precisamente:

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

*ovvero*

- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 95, ad eccezione del comma 2, e precisamente:

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

### **e) *(barrare la casella di interesse)***

- ☐ comunica e comprova con la documentazione allegata di aver adottato le seguenti misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023:

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

*ovvero*

- ☐ non essendo possibile adottare le misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 prima della presentazione dell'offerta, in quanto:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

comprova tale impossibilità con la documentazione allegata e si impegna espressamente ad adottare idonee misure correttive di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 entro il termine di conclusione della procedura comunicandole tempestivamente alla CUC;

- d)** 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;

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

\_\_\_\_\_

- f)** *barrare la casella di interesse*:

☐ è una micro, piccola o media impresa;

*ovvero*

☐ non è una micro, piccola o media impresa;

- g)** ha assolto, al momento della presentazione dell'offerta, agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68;

- h)** ha alle proprie dipendenze, alla data della presente dichiarazione, un numero di personale pari a \_\_\_\_\_ unità

*(indicare in cifre ed in lettere);*

- i)** 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.;

- j)** indica i numeri di matricola **INPS** \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

k) indica il codice ditta **INAIL** \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_

l) indica il codice impresa della **Cassa Edile** \_\_\_\_\_

m) indica il/i contratto/i collettivo/i applicato/i \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

n) *al caso*: che è in possesso dei requisiti per fruire delle riduzioni di cui all'art. 106, comma 8 del D.Lgs. 36/2023 dei quali si indicano la tipologia ed i relativi dati:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

o) che è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ <sup>\* nota</sup>

<sup>\* nota</sup> : L'attestazione SOA deve essere allegata alla documentazione amministrativa in copia scansionata accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

\*\*\*\*\*

## **2° IMPRESA RETISTA MANDANTE**

denominazione \_\_\_\_\_

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

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

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

Email \_\_\_\_\_ **PEC:** \_\_\_\_\_

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

**a) barrare la casella di interesse:**

- ☐ non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare per l'esecuzione di appalti pubblici di cui agli art. 94 e 95 del Decreto Legislativo n. 36/2023;
- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'articolo 94 (ad eccezione del comma 6) o dell'art. 95 (ad eccezione del comma 2) del D.Lgs. 36/2023 e ha adottato le misure di Self-Cleaning di cui all'art. 96 comma 6 pari decreto;

**b) non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023;**

**c) *solo nel caso in cui il concorrente si trovi in una causa di esclusione di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6 e all'art. 95, ad eccezione del comma 2, prima della presentazione dell'offerta (tali dichiarazioni devono essere rese anche nel caso di impugnazione in giudizio dei relativi provvedimenti):*                      *barrare la casella se di interesse***

- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6, e precisamente:

---

---

*ovvero*

- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 95, ad eccezione del comma 2, e precisamente:

---

---

**e        *(barrare la casella di interesse)***

- ☐ comunica e comprova con la documentazione allegata di aver adottato le seguenti misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023:

---

---

---

*ovvero*

- ☐ non essendo possibile adottare le misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 prima della presentazione dell'offerta, in quanto:

---

---

comprova tale impossibilità con la documentazione allegata e si impegna espressamente ad adottare idonee misure correttive di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 entro il termine di conclusione della procedura comunicandole tempestivamente alla CUC;



d) 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;

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

f) *barrare la casella di interesse*:

☐ è una micro, piccola o media impresa;

*ovvero*

☐ non è una micro, piccola o media impresa;

g) ha assolto, al momento della presentazione dell'offerta, agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68;

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

i) 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.;

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

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

l) indica il codice impresa della **Cassa Edile** \_\_\_\_\_

m) indica il/i contratto/i collettivo/i applicato/i \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

n) *al caso*: che è in possesso dei requisiti per fruire delle riduzioni di cui all'art. 106, comma 8 del D.Lgs. 36/2023 dei quali si indicano la tipologia ed i relativi dati:

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

o) che è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: \_\_\_\_\_

\* nota

\* *nota* : L'attestazione SOA deve essere allegata alla documentazione amministrativa in copia scansionata accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

## 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*

**Impresa retista**

**Mandante** \_\_\_\_\_

% lavori \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ *cifre*

( \_\_\_\_\_ ) *lettere*

**Impresa retista**

**Mandante** \_\_\_\_\_

% 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***

### **AVVERTENZE:**

- **La presente Sezione 10/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 10/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 \_\_\_\_\_

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

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

Email \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

### **1° IMPRESA RETISTA MANDANTE**

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

legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

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

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

Email \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

### **2° IMPRESA RETISTA MANDANTE**

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

legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

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

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

Email \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

## FACENTI PARTE DELLA RETE DI IMPRESE:

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

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

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

Email \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

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"><b>COMPOSIZIONE E SPECIFICA DI ALCUNI REQUISITI</b> <b>anche ad integrazione di dichiarazioni non previste o non corrispondenti nel mod. DGUE</b></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 dichiarazioni non previste o non corrispondenti nel modello DGUE

## DICHIARA

**a) barrare la casella di interesse:**

- ☐ non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare per l'esecuzione di appalti pubblici di cui agli art. 94 e 95 del Decreto Legislativo n. 36/2023;
- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'articolo 94 (ad eccezione del comma 6) o dell'art. 95 (ad eccezione del comma 2) del D.Lgs. 36/2023 e ha adottato le misure di Self-Cleaning di cui all'art. 96 comma 6 pari decreto;

**b)** non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023;

**c) *solo nel caso*** in cui il concorrente si trovi in una causa di esclusione di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6 e all'art. 95, ad eccezione del comma 2, prima della presentazione dell'offerta (tali dichiarazioni devono essere rese anche nel caso di impugnazione in giudizio dei relativi provvedimenti): *barrare la casella se di interesse*

- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6, e precisamente:

---

---

*ovvero*

- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 95, ad eccezione del comma 2, e precisamente:

---

---

**e** *(barrare la casella di interesse)*

- ☐ comunica e comprova con la documentazione allegata di aver adottato le seguenti misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023:

---

---

---

*ovvero*

- ☐ non essendo possibile adottare le misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 prima della presentazione dell'offerta, in quanto:

---

---

comprova tale impossibilità con la documentazione allegata e si impegna espressamente ad adottare idonee misure correttive di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 entro il termine di conclusione della procedura comunicandole tempestivamente alla CUC;

d) 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;

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

f) *barrare la casella di interesse*:

☐ è una micro, piccola o media impresa;

*ovvero*

☐ non è una micro, piccola o media impresa;

g) ha assolto, al momento della presentazione dell'offerta, agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68;

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

i) 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.;

j) indica i numeri di matricola **INPS** \_\_\_\_\_

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

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

k) indica il codice ditta **INAIL** \_\_\_\_\_

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

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

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

l) indica il codice impresa della **Cassa Edile** \_\_\_\_\_

m) indica il/i contratto/i collettivo/i applicato/i \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

n) *al caso*: che è in possesso dei requisiti per fruire delle riduzioni di cui all'art. 106, comma 8 del D.Lgs. 36/2023 dei quali si indicano la tipologia ed i relativi dati:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

o) che è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: \_\_\_\_\_

\* nota

\* nota : *L'attestazione SOA deve essere allegata alla documentazione amministrativa in copia scansionata accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.*

\*\*\*\*\*

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 dichiarazioni non previste o non corrispondenti nel modello DGUE

## DICHIARA

a) *barrare la casella di interesse*:

- ☐ non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare per l'esecuzione di appalti pubblici di cui agli art. 94 e 95 del Decreto Legislativo n. 36/2023;
- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'articolo 94 (ad eccezione del comma 6) o dell'art. 95 (ad eccezione del comma 2) del D.Lgs. 36/2023 e ha adottato le misure di Self-Cleaning di cui all'art. 96 comma 6 pari decreto;

b) non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023;



**c) solo nel caso** in cui il concorrente si trovi in una causa di esclusione di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6 e all'art. 95, ad eccezione del comma 2, prima della presentazione dell'offerta (tali dichiarazioni devono essere rese anche nel caso di impugnazione in giudizio dei relativi provvedimenti): *barrare la casella se di interesse*

☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6, e precisamente:

---

---

ovvero

☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 95, ad eccezione del comma 2, e precisamente:

---

---

**e** *(barrare la casella di interesse)*

☐ comunica e comprova con la documentazione allegata di aver adottato le seguenti misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023:

---

---

---

ovvero

☐ non essendo possibile adottare le misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 prima della presentazione dell'offerta, in quanto:

---

---

comprova tale impossibilità con la documentazione allegata e si impegna espressamente ad adottare idonee misure correttive di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 entro il termine di conclusione della procedura comunicandole tempestivamente alla CUC;

**d)** 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;

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

---

f) *barrare la casella di interesse:*

☐ è una micro, piccola o media impresa;  
ovvero

☐ non è una micro, piccola o media impresa;

g) ha assolto, al momento della presentazione dell'offerta, agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68;

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

i) 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.;

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

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

l) indica il codice impresa della **Cassa Edile** \_\_\_\_\_

m) indica il/i contratto/i collettivo/i applicato/i \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

n) *al caso*: che è in possesso dei requisiti per fruire delle riduzioni di cui all'art. 106, comma 8 del D.Lgs. 36/2023 dei quali si indicano la tipologia ed i relativi dati:

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

o) che è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: \_\_\_\_\_

\* nota

\* nota : L'attestazione SOA deve essere allegata alla documentazione amministrativa in copia scansionata accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

\*\*\*\*\*

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 dichiarazioni non previste o non corrispondenti nel modello DGUE

## DICHIARA

a) *barrare la casella di interesse:*

- ☐ non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare per l'esecuzione di appalti pubblici di cui agli art. 94 e 95 del Decreto Legislativo n. 36/2023;
- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'articolo 94 (ad eccezione del comma 6) o dell'art. 95 (ad eccezione del comma 2) del D.Lgs. 36/2023 e ha adottato le misure di Self-Cleaning di cui all'art. 96 comma 6 pari decreto;

b) non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023;

c) **solo nel caso** in cui il concorrente si trovi in una causa di esclusione di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6 e all'art. 95, ad eccezione del comma 2, prima della presentazione dell'offerta (tali dichiarazioni devono essere rese anche nel caso di impugnazione in giudizio dei relativi provvedimenti): *barrare la casella se di interesse*

- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 94, ad eccezione del comma 6, e precisamente:

ovvero

☐ si trova in una delle situazioni di cui all'art. 95, ad eccezione del comma 2, e precisamente:

---

---

**e** (barrare la casella di interesse)

☐ comunica e comprova con la documentazione allegata di aver adottato le seguenti misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023:

---

---

---

ovvero

☐ non essendo possibile adottare le misure di self-cleaning di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 prima della presentazione dell'offerta, in quanto:

---

---

comprova tale impossibilità con la documentazione allegata e si impegna espressamente ad adottare idonee misure correttive di cui all'art. 96, comma 6 del Decreto Legislativo n. 36/2023 entro il termine di conclusione della procedura comunicandole tempestivamente alla CUC;

**d)** 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;

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

---

**f)** barrare la casella di interesse:

☐ è una micro, piccola o media impresa;

ovvero

☐ non è una micro, piccola o media impresa;

**g)** ha assolto, al momento della presentazione dell'offerta, agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68;

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

i) 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.;

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

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

l) indica il codice impresa della **Cassa Edile** \_\_\_\_\_

m) indica il/i contratto/i collettivo/i applicato/i \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

n) *al caso*: che è in possesso dei requisiti per fruire delle riduzioni di cui all'art. 106, comma 8 del D.Lgs. 36/2023 dei quali si indicano la tipologia ed i relativi dati:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

o) che è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: \_\_\_\_\_

\* nota

\* nota : L'attestazione SOA deve essere allegata alla documentazione amministrativa in copia scansionata accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

<b>INDICAZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE</b>
--

**CATEGORIA PREVALENTE LAVORI OG 2**

**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**

**Mandataria/capogruppo** \_\_\_\_\_

% lavori \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ *cifre*  
( \_\_\_\_\_ ) *lettere*

**Mandante/consorziata** \_\_\_\_\_

% lavori \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ *cifre*  
( \_\_\_\_\_ ) *lettere*

**Mandante/consorziata** \_\_\_\_\_

% 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 10/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 10/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.