



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: G24E21000040001.



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

Allegato 10

DICHIARAZIONE IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE

PROCEDURA APERTA per l'aggiudicazione dei lavori ad oggetto: "PINQuA – Pigna Up – Intervento n. 4A – Adeguamento igienico sanitario di n. 9 proprietà comunali non residenziali a piano strada – PNRR M5 C2 I2.3".

CUP: G24E21000040001 CIG: A0207FA9F6

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: _____

_____ ^{* 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.*

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**

COMPOSIZIONE E SPECIFICA DI ALCUNI REQUISITI
anche ad integrazione di dichiarazioni non previste o non corrispondenti nel mod. DGUE

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.

INDICAZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE
--

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 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 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.