



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



UNI EN ISO 14001:2015



SISTEMA DI GESTIONE
AMBIENTALE CERTIFICATO

STAZIONE APPALTANTE: COMUNE DI SANREMO

Settore Tecnico Ambiente/Servizio Gare - CUC

PEC: comune.sanremo@legalmail.it

Allegato 8

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

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

Il sottoscritto _____

nato (luogo e data di nascita) _____

in qualità di legale rappresentante del **CONSORZIO** _____

con sede in Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Email _____ PEC: _____

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

- ☐ **CONSORZIO FRA SOCIETÀ COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO**
- ☐ **CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE**
- ☐ **CONSORZIO STABILE**

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

DICHIARA che

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 l'operatore economico è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA**, in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: _____

_____ ^{*} nota

INDICA

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

1° IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Email _____ **PEC:** _____

Legale rappresentante _____

2° IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Email _____ PEC: _____

Legale rappresentante _____

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

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

<p style="text-align: center;">DICHIARAZIONI DELLE IMPRESE CONSORZIATE ESECUTRICI DEI LAVORI IN OGGETTO</p>
--

1° IMPRESA CONSORZIATA: _____

Il sottoscritto _____

nato (luogo e data di nascita) _____

residente in: Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. n. _____ Cellulare n. _____

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

2° IMPRESA CONSORZIATA: _____

Il sottoscritto _____

nato (*luogo e data di nascita*) _____

residente in: Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. n. _____ Cellulare n. _____

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

Firme digitali

Consorzio e Consorziare esecutrici

AVVERTENZE:

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