



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 9

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

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

IMPRESA SINGOLA MANDATARIA/CAPOGRUPPO

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

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

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Email _____ **PEC:** _____

1° IMPRESA MANDANTE

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

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

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Email _____ **PEC:** _____

2° IMPRESA MANDANTE

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

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

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Email _____ PEC: _____

ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**)

DICHIARA / DICHIARANO

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

☐ **RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO** (*art. 65, comma 2, lett. e) del D.Lgs. n. 36/2023*)

tipologia di R.T.I.: ☐ **verticale** ☐ **orizzontale** ☐ **misto**

☐ **CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI** (*art. 65, comma 2, lett. f) del D.Lgs. n. 36/2023*)

☐ **GEIE** (*art. 65, comma 2, lett. h) del D.Lgs. n. 36/2023*)

(*barrare la casella che interessa*): ☐ **COSTITUITO**

☐ **COSTITUENDO**

- di essere in possesso di tutti i requisiti di partecipazione previsti dal bando integrale di gara per l'esecuzione dei lavori e, tra questi, anche ad integrazione di dichiarazioni non previste o non corrispondenti nel modello DGUE, si indicano di seguito:

IMPRESA MANDATARIA/CAPOGRUPPO:

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 MANDANTE:

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 MANDANTE:

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 ALL'INTERNO DEL RAGGRUPPAMENTO O CONSORZIO ORDINARIO

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

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

Mandante/consorziata: _____% (cifre)
_____ (lettere)

Mandante/consorziata: _____% (cifre)
_____ (lettere)

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

CATEGORIA PREVALENTE LAVORI OG 2

Mandatario/capogruppo _____
% lavori _____ per € _____ cifre
(_____) lettere

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

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

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

**CATEGORIA SUPERSPECIALISTICA
SCORPORABILE/SUBAPPALTABILE OG 11**

Mandataria/capogruppo _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Mandante/consorzziata _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Mandante/consorzziata _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Eventuale cooptata _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Per Raggruppamenti Temporanei o Consorzi Ordinari GIÀ COSTITUITI:

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

La sottoscritta impresa Mandataria/Capogruppo _____

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

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

☐ (*In caso di RTI*):

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

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

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

Firma digitale Mandataria/Capogruppo

Per Raggruppamenti Temporanei o Consorzi Ordinari NON ANCORA COSTITUITI:

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

I sottoscritti operatori economici:

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

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

➤ **SI IMPEGNANO**, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei o consorzi o GEIE ai sensi dell'art. 68 del D.Lgs. n. 36/2023, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate.

Firme digitali mandataria/capogruppo e imprese mandanti

AVVERTENZE:

- Le dichiarazioni contenute nel presente modello devono essere rese e sottoscritte digitalmente:
 - in caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE **già costituiti**: dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, della **mandataria/capogruppo “in nome e per conto proprio e delle mandanti”**;
 - in caso di RTI o consorzio ordinario **non ancora costituiti**: dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, di **tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento temporaneo o il consorzio ordinario o il GEIE**.
- Nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa e sottoscritta da uno o più procuratore/i, il concorrente dovrà allegare copia/e scansionata/e della/e procura/e che attesti/attestino i poteri del/i sottoscrittore/i, accompagnata/e da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.
- Se gli spazi riservati nel presente modello non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri.