

PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI COLLAUDO TECNICO-AMMINISTRATIVO, CONTABILE, STATICO E FUNZIONALE DEGLI IMPIANTI E MANUFATTI, IN CORSO D'OPERA E FINALE DEI LAVORI DI "EX SS. 413 ROMANA: RISTRUTTURAZIONE DEL PONTE SUL FIUME PO, NEI COMUNI DI BAGNOLO SAN VITO E SAN BENEDETTO PO".
CUP G41B13000840002 – CIG 7432820D17

*Alla Provincia di Mantova
Via P. Amedeo, n.32
46100 MANTOVA*

**DICHIARAZIONE
ONERI AZIENDALI DELLA SICUREZZA
(ART. 95, c. 10 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)**

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- Al fine di garantire di ridurre al minimo la possibilità di errore, si invita a rendere la dichiarazione richiesta tramite la compilazione diretta del presente modulo.
- L'operatore economico concorrente è tenuto a indicare, a pena d'esclusione, i propri costi aziendali della sicurezza relativi all'esercizio dell'attività che verrà svolta con riferimento all'affidamento in oggetto.
- Il presente Modulo deve essere sottoscritto a pena di esclusione con firma digitale dal legale rappresentante dell'operatore economico partecipante, o da altra persona dotata di poteri di firma.
- In caso di Raggruppamento Temporaneo (RT) di cui all'art. 46, c.1, lett. e) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., qualora sia stato già conferito il mandato, il file contenente la "Dichiarazione costi aziendali della sicurezza" (Allegato 7) dovrà essere compilato e sottoscritto digitalmente, a pena di esclusione, solo dall'operatore economico mandatario "in nome e per conto proprio e dei mandanti"; qualora invece il mandato non sia stato conferito, il file contenente la "Dichiarazione costi aziendali della sicurezza" (Allegato 7) dovrà essere compilato dal mandatario e sottoscritto digitalmente, a pena di esclusione, da tutti gli operatori economici componenti il Raggruppamento.
- Deve essere compilato in ogni sua parte e deve essere inserito all'interno della "busta telematica" contenente l'offerta economica e inserita nel campo "Dettaglio Offerta Economica"

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

Tel n. _____ Cellulare n. * _____

* Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede dell'impresa partecipante

In qualità di **(fare una croce sulla casella che interessa):**

☐ **PROFESSIONISTA SINGOLO**

(o in alternativa)

☐ **LEGALE RAPPRESENTANTE** dell'operatore economico

Con sede in _____

C.Fisc/P.IVA _____

Partecipante alla presente gara d'appalto come **(fare una croce sulla casella che interessa):**

☐ **OPERATORE ECONOMICO SINGOLO** (*professionisti singoli, studi associati, società di professionisti, società di ingegneria, consorzi stabili che non si presentano in raggruppamento*)

(o in alternativa)

☐ **OPERATORE ECONOMICO MANDATARIO/CAPOGRUPPO** in Raggruppamento Temporaneo (RT) di cui all'art.46, c.1, lett. e) del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i. con i seguenti operatori economici:

(indicare gli altri operatori economici che compongono il RTP)

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di contratti pubblici.

I N D I C A

ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., i propri costi aziendali della sicurezza relativi all'esercizio dell'attività che verrà svolta con riferimento all'affidamento in oggetto

€ _____
(in cifre)

Euro _____
(in lettere)

Firma Operatore Economico singolo _____

o in alternativa

Firme componenti RT

Mandatario _____

Mandante/i _____

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.