

PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE DI FATTIBILITÀ TECNICA ED ECONOMICA DEI LAVORI RELATIVI A "SEDE DELL'ISTITUTO SUPERIORE "E. FERMI" DI STRADA SPOLVERINA 5 A MANTOVA: ADEGUAMENTO SISMICO CON DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE DEI PADIGLIONI LABORATORI" - CUP G63H19000540001 CIG 8209414EBB

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE

Il presente Modulo deve essere compilato e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma del dichiarante.

Il presente Modulo deve essere compilato e sottoscritto:

- In caso di Raggruppamenti temporanei o Consorzi ordinari di concorrenti o Geie, sia costituiti che costituendi: da ogni impresa partecipante a tali forme associative;

- In caso di Consorzi stabili: dal Consorzio

- In caso di aggregazioni di operatori economici aderenti al contratto di rete secondo le indicazioni contenute nel paragrafo 16.1) del Disciplinare di gara

Se gli spazi riservati nel presente Modulo non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri o produrre appositi elenchi aggiuntivi, sottoscritti digitalmente dal legale rappresentante e che rechino tutte le dichiarazioni richieste

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), Consorzio ordinario, Geie con i seguenti operatori economici:

(indicare gli altri operatori economici che compongono il Raggruppamento, Consorzio, Geie)

(o in alternativa)

- OPERATORE ECONOMICO MANDANTE** in Raggruppamento Temporaneo (RTP) Consorzio ordinario, Geie con i seguenti operatori economici:

(indicare gli altri operatori economici che compongono il Raggruppamento, Consorzio, Geie)

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.

1. **DICHIARA** di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5 lett. f-bis) e f-ter) del Codice;

2. *(fare una croce sulla casella di interesse)*

- DICHIARA** i dati identificativi (*nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza, etc.*) dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice, compilando la apposita Sezione prevista in calce al presente Modulo

oppure

- DICHIARA** i dati identificativi (*nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza, etc.*) dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice, allegando apposito Elenco aggiuntivo, sottoscritto dal legale rappresentante e recante tutte le indicazioni richieste

oppure

- INDICA** di seguito la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta:
-
-

3. **DICHIARA** remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

- a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi oggetto dell'appalto;

b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi oggetto dell'appalto, sia sulla determinazione della propria offerta;

4. **ACCETTA**, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

5. **ACCETTA** il “**Patto di Integrità in materia di contratti pubblici della Provincia di Mantova**” adottato dalla Provincia di Mantova con Decreto Presidenziale n. 72 del 27/06/2017, ai sensi di quanto previsto dall'art.1, c.17 della L. n.190/2012, allegato alla documentazione di gara (**Allegato n.7**)

6. **DICHIARA** di essere edotto degli obblighi derivanti dal “**Codice di comportamento della Provincia di Mantova**” adottato dalla stazione appaltante con Decreto Presidenziale n. 62 del 10/05/2018 allegato alla documentazione di gara (**Allegato n.8**) e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;

7. **INDICA** i seguenti dati:

domicilio fiscale _____;

codice fiscale _____;

partita IVA _____;

indica:

- l'indirizzo PEC _____;

oppure,

- *(solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri)* l'indirizzo di posta elettronica _____

ai fini delle comunicazioni di cui all'art. 76, comma 5 del Codice;

8. **(fare una croce sulla casella di interesse)**

AUTORIZZA qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara

oppure

NON AUTORIZZA, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia dell'offerta tecnica e delle spiegazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale.

A tal fine indica di seguito le motivazioni per cui non consente l'accesso e si riserva di fornire adeguata documentazione a comprova:

(Se gli spazi non sono sufficienti è possibile aggiungerne o presentare documentazione in allegato)

9. **ATTESTA** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, applicabile a far data dal 25/05/2018) e del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara, nonché dell'esistenza dei diritti riconosciuti dal citato Regolamento Europeo e dall'art. 7 del decreto legislativo n.196/2003.

10. **(fare una croce sulla casella di interesse)**

DICHIARA di non trovarsi, rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di gara, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione anche di fatto tale da comportare che le offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale

Oppure

DICHIARA di essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di gara di soggetti che si trovano nei propri confronti in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o comunque in una relazione di fatto significativa (collegamento) ma di avere formulato l'offerta autonomamente **(Indicare i concorrenti con i quali sussiste la situazione di controllo o comunque di collegamento):**

▪ Denominazione _____
Sede legale _____
C.F./P.IVA _____
Indicare la situazione di controllo o collegamento _____

▪ Denominazione _____
Sede legale _____
C.F./P.IVA _____
Indicare la situazione di controllo o collegamento _____

11. **(da compilarsi solo in caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia)**

SI IMPEGNA ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del d.p.r. 633/1972 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;

SEZIONE DA COMPILARSI IN CASO DI CONCORDATO PREVENTIVO

12. *(da compilarsi solo in caso di operatori economici che hanno presentato la domanda di concordato preventivo di cui all'articolo 161, sesto comma, del R.D. 16 marzo 1942, n.267)*

INDICA, ad integrazione di quanto indicato nel DGUE, gli estremi dei seguenti atti:

- data di presentazione della domanda di cui all'art. 161, sesto comma, del R.D. 16 marzo 1942, n. 267: _____;
- autorizzazione (n/Prot. _____) a partecipare alla procedura rilasciata dal Tribunale di _____
in data _____;

13. *(da compilarsi solo in caso di operatori economici già ammessi al concordato preventivo di cui all'articolo 186 bis del R.D. 16 marzo 1942, n.267)*

INDICA, ad integrazione di quanto indicato nel DGUE, gli estremi dei seguenti atti:

- provvedimento (n/Prot. _____) di ammissione al concordato rilasciato dal Tribunale di _____
in data _____;
- autorizzazione (n/Prot. _____) a partecipare alla procedura rilasciata dal Giudice Delegato in data _____;

14. **DICHIARA** di non partecipare alla gara quale mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale ai sensi dell'art. 186 bis, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 267.

SEZIONE DA COMPILARSI IN CASO DI STUDIO ASSOCIATO

15. *(da compilarsi solo in caso di Studi Associati)*

DICHIARA che i professionisti associati sono i seguenti:

Nome/cognome _____

Data di nascita _____

titolo di studio _____

Nome/cognome _____

Data di nascita _____

titolo di studio _____

Nome/cognome _____

Data di nascita _____

titolo di studio _____

SEZIONE DA COMPILARSI IN CASO DI CONSORZIO STABILE

16. *(da compilarsi solo in caso di Consorzio Stabile)*

DICHIARA che il Consorzio Stabile è costituito dalle seguenti società:

Denominazione Società _____

Indicare se società di professionisti o di ingegneria _____

Sede legale _____

Cod,Fisc. _____ P.IVA _____

Denominazione Società _____

Indicare se società di professionisti o di ingegneria _____

Sede legale _____

Cod,Fisc. _____ P.IVA _____

Denominazione Società _____

Indicare se società di professionisti o di ingegneria _____

Sede legale _____

Cod,Fisc. _____ P.IVA _____

(Firma)

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

**SEZIONE RISERVATA ALLA DICHIARAZIONE IN MERITO AI SOGGETTI DI CUI
ALL'ART.80, COMMA 3 DEL D.LGS. N. 50/2016 e s.m.i.**

NB) Ai fini dell'applicazione di quanto previsto dall'art. 80, c.3 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i., nel presente Modulo devono essere indicati:

- *il singolo professionista*
- *in caso di Studi associati: i professionisti associati*
- *in caso di società in nome collettivo: i soci e il/i direttore/i tecnico/i;*
- *in caso di società in accomandita semplice: i soci accomandatari e il/i direttore/i tecnico/i;*
- *per tutti gli altri tipi di società o consorzio: i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza; i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo; il/i direttore/i tecnico/i; il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro.*

Inoltre, a seconda del sistema di amministrazione e controllo adottato, devono essere indicati;

- *i membri del Consiglio di Amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza (Presidente del CdA, Amministratore unico, Amministratori delegati anche se titolari di una delega limitata a determinate attività ma che per tali attività conferisca poteri di rappresentanza);*
- *i membri del "Collegio Sindacale" o membri del "Comitato per il controllo sulla gestione";*
- *i membri del "Consiglio di Gestione" e membri del "Consiglio di sorveglianza";*
- *altri soggetti muniti di poteri di rappresentanza (come Institori e Procuratori ad negotia);*
- *altri soggetti muniti di poteri di direzione (come dipendenti o professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell'impresa);*
- *altri soggetti muniti di poteri di controllo (come il Revisore Contabile o l'Organismo di Vigilanza di cui all'art. 6 D. Lgs. 231/2001)*

Tutti I soggetti sopra elencati devono essere indicati anche se cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando della gara in oggetto

Con riferimento e ad integrazione delle dichiarazioni rese tramite la compilazione del presente Modulo Allegato 4) e conformemente a quanto indicato al punto n.2 del presente Modulo

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., 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 lavori pubblici

DICHIARA

➤ **FORMA GIURIDICA DELL'OPERATORE ECONOMICO:**

(fare una croce sulla casella che interessa)

- SINGOLO PROFESSIONISTA
- STUDIO ASSOCIATO
- SOCIETA' Di PROFESSIONISTI (*indicare tipologia della società*)

- SOCIETA' DI INGEGNERIA (*indicare tipologia della società*)

- CONSORZIO STABILE (*indicare tipologia del Consorzio*)

➤ che i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice (D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.) sono i seguenti:
(Indicare generalità e ruolo delle persone di cui all'art. 80, c.3 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i., compresi i soggetti cessati)

▪ cognome e nome _____
carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____/____/____ a _____
residente a _____
C.F. _____

(fare una croce sulla casella che interessa)

tuttora in carica

ovvero

cessato in data ____/____/____

▪ cognome e nome _____
carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____/____/____ a _____
residente a _____
C.F. _____

(fare una croce sulla casella che interessa)

tuttora in carica

ovvero

cessato in data ____/____/____

▪ cognome e nome _____
carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____/____/____ a _____
residente a _____
C.F. _____

(fare una croce sulla casella che interessa)

tuttora in carica

ovvero

cessato in data ____/____/____

▪ cognome e nome _____

carica - qualifica ricoperta _____

nato il ____/____/____ a _____

residente a _____

C.F. _____

(fare una croce sulla casella che interessa)

tuttora in carica

ovvero

cessato in data ____/____/____

(Firma)