

**DOCUMENTO DI GARA UNICO EUROPEO (DGUE)**  
**Articolo 85 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50**

**PARTE I – INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA (riservata alla stazione appaltante)**

|   |                                  |  |      |  |
|---|----------------------------------|--|------|--|
| <b>Pubblicazioni</b>                      |                                  |  |      |  |
| sul profilo di committente con protocollo | Num.                             |  | data |  |
| Profilo di committente                    | http://www.comune.alessandria.it |  |      |  |

**Informazioni sulla procedura (riservata alla stazione appaltante)**

|                            |  |                 |  |
|----------------------------|--|-----------------|--|
| <b>Committente</b>         | COMUNE DI ALESSANDRIA  |                 |  |
| <b>Codice fiscale</b>      | 00429440068  |                 |  |
| <b>Titolo dell'appalto</b> | RISANAMENTO CONSERVATIVO DI PARTE DEL TETTO DEL PALAZZO COMUNALE |                 |  |
| <b>numero dossier</b>      | (se attribuito dall'amministrazione)                             |                 |  |
| <b>CIG</b>                 | (rilasciato da ANAC nel sistema SIMOG)                           | 7591917818      |  |
| <b>CUP</b>                 | (solo per investimenti su progetto)                              | I31D18000080004 |  |

**PARTE II – INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO**

**SEZIONE A - INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO**

|  |                             |                             |                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|
| <b>Denominazione</b>   |                             |                             |                   |
| <b>Partita IVA</b>   |                             |                             |                   |
| <b>Codice fiscale</b>  |                             |                             |                   |
| <b>Indirizzo postale</b>   |                             |                             |                   |
| <b>Città/Comune</b>  | <b>CAP</b>                  |                             | <b>Paese</b>      |
| <b>Persona/e di contatto</b>   |                             |                             |                   |
| <b>Telefono/i</b>  |                             |                             |                   |
| <b>e-mail</b>  |                             |                             |                   |
| <b>PEC</b>   |                             |                             |                   |
| <b>L'operatore economico è una microimpresa, piccola o media impresa?</b>  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                   |
| <b>L'operatore economico è in possesso di attestazione rilasciata da Società Organismi di Attestazione (SOA), ai sensi dell'art. 84 del Codice?</b>        | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                   |
| <b>In caso affermativo:</b>  |                             |                             |                   |
| a) Indicare gli estremi dell'attestazione (denominazione dell'Organismo di attestazione ovvero Sistema di qualificazione, numero e data dell'attestazione) |                             |                             |                   |
| b) Se l'attestazione di qualificazione è disponibile elettronicamente, indicare l'indirizzo al quale è reperibile:   |                             |                             |                   |
| c) Indicare, se pertinente, le categorie di qualificazione alla quale si riferisce l'attestazione:   | <b>se SI</b>                | <b>categoria</b>            | <b>classifica</b> |
|  | <input type="checkbox"/>    | o _____                     |                   |
|  | <input type="checkbox"/>    | o _____                     |                   |
| d) L'attestazione di qualificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                   |

**Si evidenzia che gli operatori economici in possesso di attestazione di qualificazione SOA di cui all'art. 84 del Codice, che comprende tutte le categorie a qualificazione obbligatoria, non compilano le Sezioni B e C della Parte IV.**

|   |  |  |                                    |
|---|--|--|------------------------------------|
| <b>Forma di partecipazione:</b>   |  | <b>Risposta:</b>                                       |                                    |
| <b>L'operatore economico partecipa alla procedura insieme ad altri?</b>   |  | <input type="checkbox"/> <b>SI</b>                     | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| <b>In caso affermativo:</b><br>a) Specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento, ovvero consorzio, GEIE, rete di impresa di cui all' art. 45, comma 2, lett. d), e), f) e g) del Codice (capofila, responsabile di compiti specifici, ecc.):   | <input type="checkbox"/> Mandatario/Capogruppo                                   | <input type="checkbox"/> Mandante                      |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Organo comune in rete                                   | <input type="checkbox"/> Impresa in rete               |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Ausiliario  | <input type="checkbox"/> Ausiliario consorziato        |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Cedente l'Azienda (o ramo)                              | <input type="checkbox"/> Affittante l'azienda (o ramo) |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Cooptato  | <input type="checkbox"/> _____                         |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Subappaltatore di cui all'art. 105, comma 6, del Codice |  |                                    |
| <b>In caso affermativo:</b><br>b) Indicare gli altri operatori economici che compartecipano alla procedura di appalto:<br><b>Gli operatori raggruppati indicati devono presentare ciascuno un proprio DGUE. Indicare la ripartizione delle prestazioni e/o quote di partecipazione nell'appendice 5. Con la sottoscrizione del presente si impegna alla costituzione del raggruppamento con i soggetti indicati, in caso di aggiudicazione, ai sensi dell'art. 48, comma 8, del Codice.</b> | <input type="checkbox"/> Mandatario/Capogruppo                                   | <input type="checkbox"/> Mandante                      |                                    |
|   | <b>Denominazione</b>   | <b>Codice fiscale</b>                                  |                                    |
|   |  |  |                                    |
|   |  |  |                                    |
|   |  |  |                                    |
| c) eventuale nome del raggruppamento:   |  |  |                                    |
| d) Se pertinente, indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un consorzio di cui all'art. 45, comma 1, lettere b) e c), che eseguono le prestazioni oggetto del contratto.<br><b>Gli operatori consorziati indicati devono presentare ciascuno un proprio DGUE</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Consorzio (in tal caso completare il quadro)</b>     |  |                                    |
|   | <b>Denominazione dei consorziati</b>   | <b>Codice fiscale</b>                                  |                                    |
|   |  |  |                                    |
|   |  |  |                                    |
|   |  |  |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> <b>Consorzio indicato per l'esecuzione</b>              |  |                                    |

**SEZIONE B - INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO**  
(articolo 80, comma 3, del Codice)

|  |  |   |                                  |
|--|--|---|----------------------------------|
| <b>Primo dichiarante o unico dichiarante</b>   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input checked="" type="checkbox"/> in carica                       |                                  |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (rappresentanza)   |  |   |                                  |
| Precisioni sulla rappresentanza (forma, portata ecc.)  |  |   |                                  |
| Telefono   |  | e-mail:   |                                  |
| <b>L'operatore economico conferma tutte le dichiarazioni relative alla presente Sezione B e all'appendice 1, presentate in fase di candidatura?</b><br><b>(Se la risposta è affermativa passare direttamente alla Sezione C)</b> |  | <input type="checkbox"/> SI   | <input type="checkbox"/> NO      |
| <b>Altri soggetti muniti di poteri, di legale rappresentanza, di controllo, di vigilanza, di direzione</b><br><b>(Ripetere il numero di volte necessario o elencare gli altri soggetti nell'appendice 1)</b>                     |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Individuazione delle persone fisiche oggetto della dichiarazione (possibili abbreviazioni della posizione o titolo ad agire):</b>   |  |   |                                  |
| <b>TS = Titolare di impresa individuale o socio di società di persone</b>  |  | <b>PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto</b>            |                                  |
| <b>SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice</b>  |  | <b>IN = Institore con poteri adeguati al contratto</b>              |                                  |
| <b>AA = Amministratore unico / Amministratore delegato</b>   |  | <b>RV = Revisore / membro del Collegio dei revisori</b>             |                                  |
| <b>PC = Presidente del C.d.A.</b>  |  | <b>SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale</b>                 |                                  |
| <b>CD = Consigliere delegato</b>   |  | <b>CV = Membro del Consiglio di Vigilanza</b>                       |                                  |
| <b>CG = Membro del Consiglio di Gestione</b>   |  | <b>OV = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)</b> |                                  |
| <b>CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione</b>  |  | <b>DT = Direttore tecnico dell'impresa</b>                          |                                  |
| <b>SU = Socio unico (società con meno di 4 soci)</b>   |  | <b>DG = Direttore generale con poteri adeguati al contratto</b>     |                                  |
| <b>SM = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)</b>  |  | <b>(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)</b>    |                                  |

**SEZIONE C - INFORMAZIONI SULL’AFFIDAMENTO SULLE CAPACITÀ DI ALTRI SOGGETTI**  
(articolo 89 del Codice) <sup>[1]</sup>

|   |               |                                   |   |  |
|---|---------------|-----------------------------------|---|--|
| <b>Affidamento:</b>   |               | <b>Risposta:</b>                  |   |  |
| <b>L’operatore economico conferma tutte le dichiarazioni relative alla presente Sezione C, presentate in fase di candidatura?</b><br><b>(Se la risposta è affermativa passare oltre)</b>  |               | <input type="checkbox"/> SI       | <input type="checkbox"/> NO                   |  |
| <b>L’operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione (ricorre all’AVVALIMENTO)?</b>   |               | <input type="checkbox"/> SI       | <input type="checkbox"/> NO                   |  |
| <b>In caso affermativo indicare:</b>  |               |                                   |   |  |
| la denominazione degli operatori economici di cui intende avvalersi:  |               |                                   |   |  |
| i requisiti oggetto di avvalimento:   |               |                                   |   |  |
| n.  | Denominazione | Codice fiscale<br>o partita IVA   | Attestazione SOA<br>categoria      classifica |  |
| 1   |               |                                   | O _____                                       |  |
| ISO 9001 (parte IV, Sezione D)  |               | <input type="checkbox"/>          |   |  |
| allega il contratto di avvalimento  |               | <input type="checkbox"/> In copia | <input type="checkbox"/> in originale         |  |
| <b>In caso affermativo, indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi, i requisiti oggetto di avvalimento e presentare per ciascuna impresa ausiliaria un DGUE distinto, debitamente compilato e firmato dai soggetti interessati, con le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte, dalla parte III, dalla parte IV ove pertinente e dalla parte VI.</b> |               |                                   |   |  |

**SEZIONE D - INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITÀ L’OPERATORE ECONOMICO NON FA AFFIDAMENTO (articolo 105, del Codice) <sup>[2]</sup>**

|   |                 |                             |                             |  |
|---|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <b>Subappaltatore/i:</b>  |                 | <b>Risposta:</b>            |                             |  |
| <b>L’operatore economico conferma tutte le dichiarazioni relative alla presente Sezione D, presentate in fase di candidatura?</b><br><b>(Se la risposta è affermativa passare direttamente alla Parte III)</b>  |                 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |  |
| <b>L’operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi?</b>  |                 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |  |
| <b>In caso affermativo:</b>   |                 |                             |                             |  |
| Elencare i lavori che si intendono subappaltare e la relativa quota in percentuale sull’importo contrattuale  |                 |                             |                             |  |
| <b>Solo in presenza di attività maggiormente esposte a rischio di infiltrazione mafiosa elencate all’art. 1, comma 53, della legge n. 190 del 2012, per ciascuna attività, indipendentemente dall’importo della gara, indicate esplicitamente negli atti di gara</b>                      |                 |                             |                             |  |
| Elencare la terna di subappaltatori per ciascuna delle attività a rischio di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 1, comma 53, della legge n. 190 del 2012, presenti nell’appalto (art. 105, comma 6, del Codice)<br><b>Ogni subappaltatore indicato deve presentare un proprio DGUE</b> | <b>Attività</b> | <b>Denominazione</b>        | <b>Codice fiscale</b>       |  |
|   |                 |                             |                             |  |
|   |                 |                             |                             |  |
|   |                 |                             |                             |  |
| <b>Ognuno dei subappaltatori interessati dovrà compilare un proprio DGUE fornendo le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte, dalla parte III, dalla parte IV ove pertinente e dalla parte VI.</b>  |                 |                             |                             |  |

### Parte III – MOTIVI DI ESCLUSIONE (articolo 80, del Codice)

|   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| L'operatore economico conferma tutte le dichiarazioni relative alla Parte III, e alle appendici 2, 3 e 4, presentate in fase di candidatura?<br>(Se la risposta è affermativa passare direttamente alla Parte IV) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|---|-----------------------------|-----------------------------|

#### SEZIONE A – MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI (articolo 80, comma 1, del Codice) <sup>[3]</sup>

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p><i>L'art. 57, paragrafo 1, della direttiva 2014/24/UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione (Art. 80, comma 1, del Codice):</i></p> <p>a). Partecipazione a un'organizzazione criminale (lettera a)</p> <p>b). Corruzione (lettera b)</p> <p>b-bis). False comunicazioni sociali (lettera b-bis)</p> <p>c). Frode (lettera c)</p> <p>d). Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche (lettera d)</p> <p>e). Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento al terrorismo (lettera e)</p> <p>f). Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (lettera f)</p> <p>CODICE (articolo 80, comma 1)</p> <p>g). Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (lettera g)</p> |  |   |
| <b>Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'art. 57, paragrafo 1, della direttiva (art. 80, comma 1, del Codice):</b>  | <b>Risposta:</b>   |   |
| I soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale per uno dei motivi indicati sopra con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 80 comma 10?  | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO   |
| Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):   |  |   |
| <b>In caso affermativo, indicare:</b>   |  |   |
| a) la data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta, la relativa durata e il reato commesso tra quelli riportati all'art. 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna,   | Durata della condanna:                                   |   |
|   | Quali lettere tra quelle ex art. 80, comma 1, da a) a g) | <input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> b-bis)<br><input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e)<br><input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> g) |
| motivi della condanna   |  |   |
| b) identificazione delle persone condannate   |  |   |
| c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare   | durata del periodo di esclusione                         |   |
|   | Quali lettere tra quelle ex art. 80, comma 1, da a) a g) | <input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> b-bis)<br><input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e)<br><input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> g) |
| In caso di sentenze di condanna, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o «Self-Cleaning» ex art. 80, comma 7, del Codice)?   | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO   |
| <b>In caso affermativo, indicare:</b>   |  |   |
| 1) la sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato?   | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO   |
| 2) la sentenza di definitiva di condanna prevede una pena detentiva <b>non</b> superiore a 18 mesi?   | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO   |

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:<br>- hanno risarcito interamente il danno?<br><br>- si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4) per le ipotesi 1) e 2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?<br>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5) se le sentenze di condanne sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:<br><br>Se del caso, allega copia di provvedimenti giurisdizionali  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

### SEZIONE B – MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

| Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali<br>(Art. 80, comma 4, del Codice):  |   | Risposta:   |
|--|---|---|
| L'operatore economico ha soddisfatto tutti gli obblighi relativi al pagamento di imposte o contributi previdenziali, sia nel paese dove è stabilito sia nello Stato dell'amministrazione aggiudicatrice, se diverso dal proprio paese?   |   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso negativo, indicare:</b>   | <b>Imposte/tasse</b>                                    | <b>Contributi previdenziali</b>                         |
| a) Paese o Stato membro interessato  |   |   |
| b) di quale importo si tratta  |   |   |
| c) come è stata stabilita tale inottemperanza  |   |   |
| 1) mediante una decisione giudiziaria o amministrativa:  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| - tale decisione è definitiva e vincolante?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| - data della sentenza o della decisione  |   |   |
| - Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata del periodo d'esclusione:  |   |   |
| 2) in altro modo? Specificare  |   |   |
| d) L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (art. 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento della documentazione):   |   |   |

**SEZIONE C – MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI**

| Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali (Art. 80, comma 5, del Codice):  | Risposta:                   |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| L'operatore economico ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro, di cui all'art. 80, comma 5, lett. a), del Codice?                                | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o «Self-Cleaning» ex art. 80, comma 7)?                                  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo, indicare:</b>  |                             |                             |
| 1) L'operatore economico:  |                             |                             |
| - ha risarcito interamente il danno?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):   |                             |                             |
| <b>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'art. 80, comma 5, lettera b), del Codice:</b>  |                             |                             |
| <b>a) fallimento</b>   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo:</b><br>- il curatore del fallimento è stato autorizzato all'esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (art. 110, comma 3, lettera a) del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti   |                             |                             |
| - la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, del Codice, all'avvalimento di altro operatore economico?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria  |                             |                             |
| <b>b) liquidazione coatta</b>  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>c) concordato preventivo</b>  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</b>  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso di risposta affermativa alla lettera d):</b><br>- è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell'art. 110, comma 3, lettera a) del Codice?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti   |                             |                             |
| - la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, del Codice, all'avvalimento di altro operatore economico?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria  |                             |                             |

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lettera c), del Codice?</b>  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <i>Ad esempio:</i>   |                             |                             |
| a) <i>significative carenze nell'esecuzione di un precedente contratto che ne hanno causato la risoluzione anticipata, non contestata in giudizio, ovvero confermata all'esito di un giudizio, ovvero hanno dato luogo ad una condanna al risarcimento del danno o ad altre sanzioni;</i>  |                             |                             |
| b) <i>tentativo di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate ai fini di proprio vantaggio;</i>  |                             |                             |
| c) <i>fornire, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione ovvero l'omettere le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione.</i>   |                             |                             |
| <b>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b>  |                             |                             |
| <b>In caso affermativo, ha adottato misure di autodisciplina?</b>  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo, indicare:</b>  |                             |                             |
| 1) L'operatore economico:  |                             |                             |
| - ha risarcito interamente il danno?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):   |                             |                             |
| <b>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (art. 80, comma 5, lettera d), del Codice)?</b>   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <i>Si ha conflitto d'interesse quando il personale di una stazione appaltante o di un prestatore di servizi che, anche per conto della stazione appaltante, interviene nello svolgimento della procedura di aggiudicazione può influenzarne, in qualsiasi modo, il risultato, ha, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che può essere percepito come una minaccia alla sua imparzialità e indipendenza nel contesto della procedura. In particolare, costituiscono situazione di conflitto di interesse quelle che determinano l'obbligo di astensione previste dall'art. del d.P.R. n. 62 del 2013.</i> |                             |                             |
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:   |                             |                             |
| <b>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza alla amministrazione aggiudicatrice o ha partecipato alla preparazione della procedura di aggiudicazione (art. 80, comma 5, lettera e), del Codice)?</b>   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <i>Si ha una distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento degli operatori economici nella preparazione della procedura d'appalto non possa essere risolta con misure meno intrusive. Si ha coinvolgimento qualora un operatore economico o un'impresa ad esso collegata abbia fornito consulenze, relazioni o altra documentazione tecnica, o abbia altrimenti partecipato alla preparazione della procedura di aggiudicazione.</i>   |                             |                             |
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:   |                             |                             |
| <b>L'operatore economico può confermare di:</b>  |                             |                             |
| a) non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione,   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| b) non avere occultato tali informazioni?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |



**SEZIONE D – ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE**

| Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (art. 80, comma 2 e comma 5, lett. f), f-bis), f-ter), g), h), i), l), m) del Codice e art. 53 comma 16-ter del d.lgs. n. 165 del 2001  | Risposta:  |
|---|--|
| <p>Sussistono a carico dell'operatore economico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Art. 80, comma 2, del Codice)?</p> | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO<br/>                     Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):                 </p> |
| <p><b>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni?</b></p>  |  |
| <p>1. è stato soggetto (art. 80, comma 5, lettera f)):</p>  |  |
| <p>1.a) alla sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo n. 231 del 2001?</p>  | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO                 </p>   |
| <p>1.b) a provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del decreto legislativo n. 81 del 2008</p>  | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO                 </p>   |
| <p>1.c) ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione?</p>   | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO                 </p>   |
| <p>2. è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (art. 80, comma 5, lettera g))?</p>  | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO                 </p>   |
| <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p>   |  |
| <p>3. ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della legge n. 55 del 1990? (art. 80, comma 5, lettera h))</p>  | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO                 </p>   |
| <p><b>In caso affermativo, indicare:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione:</li> <li>- la violazione è stata rimossa?</li> </ul>  | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO                 </p>   |
| <p>4. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68 del 1999 (Art. 80, comma 5, lettera i)) (il numero dei dipendenti è calcolato con le modalità di cui all'art. 4 della legge n. 68 del 1999, tenuto conto delle esenzioni per il settore edile di cui all'art. 5, comma 2, della stessa legge)</p>   | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO<br/><br/> <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999<br/>                     Numero dei dipendenti: _____                 </p>   |
| <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p>   |  |
| <p>5. è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del decreto-legge n. 152 del 1991, convertito dalla legge n. 203 del 1991?</p>  | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO                 </p>   |
| <p><b>In caso affermativo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?</li> <li>- ricorrono i casi previsti all'art. 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981 (art. 80, comma 5, lettera l))?</li> </ul>  | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO<br/><br/> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO                 </p>  |
| <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p>   |  |

|   |   |
|---|---|
| 6. si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (art. 80, comma 5, lettera m)?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 7. L'operatore economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del decreto legislativo n. 165 del 2001 (pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico ? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 8. L'operatore economico si impegna a rispettare e far rispettare e, in caso di aggiudicazione, a sottoscrivere e far sottoscrivere, ai sensi dell'art. 1, comma 17, della legge n. 190 del 2012, i seguenti atti disponibili sul profilo di committente all'indirizzo web indicato dalla documentazione di gara?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

#### PARTE IV – CRITERI DI SELEZIONE

##### SEZIONE $\alpha$ (ALFA)

L'operatore economico deve compilare questo campo solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha indicato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati che l'operatore economico può limitarsi a compilare la sezione  $\alpha$  (ALFA) della presente parte IV senza compilare nessun'altra sezione della parte IV:

|  |   |
|--|---|
| Rispetto di tutti i criteri di selezione richiesti | Risposta  |
| Soddisfa tutti i criteri di selezione richiesti:   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

##### SEZIONE A – IDONEITÀ (articolo 83, comma 1, lettera a), del Codice)

|   |   |           |        |         |
|---|---|-----------|--------|---------|
| Idoneità  | Risposta  |           |        |         |
| 1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento          | Registro  | Provincia | Numero | ATECORI |
|   | C.C.I.A.A.  |           |        |         |
| Attività: (individuata alla sezione "Attività" e non alla sezione "Oggetto sociale" dei documenti camerali) |   |           |        |         |
| Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web:   | <a href="https://telemaco.infocamere.it/">https://telemaco.infocamere.it/</a> |           |        |         |

##### SEZIONE B – CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA (articolo 83, comma 1, lettera b) del Codice)

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| Capacità economica e finanziaria | Non richiesta |
|----------------------------------|---------------|

##### SEZIONE C – CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI (articolo 83, comma 1, lettera c) del Codice)

|   |   |
|---|---|
| Capacità tecniche e professionali   | Risposta  |
| Ha soddisfatto tutti i criteri di selezione richiesti alla Parte II, Sezione A? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

*(la Stazione appaltante deve sopprimere la parte restante della presente sezione C in caso di lavori di importo superiore a 150.000 euro in assenza di categorie scorporabili, oppure modulare le diverse fattispecie)*

*(per lavori di importo fino a 150.000 euro, in assenza di attestazioni SOA adeguate)*

|  |                              |                         |
|--|------------------------------|-------------------------|
| In caso di risposta negativa:<br>ai sensi dell'articolo 90, comma 1, del d.P.R. n. 207 del 2010:   |                              |                         |
| a) Durante il periodo di riferimento l'operatore economico ha eseguito i seguenti lavori prestatato i seguenti servizi principali del tipo specificato:<br>La Stazione appaltante può chiedere la distinta dei lavori, con i singoli importi, le date e i committenti, pubblici o privati. | categoria                    | Importo nel quinquennio |
|  | <input type="checkbox"/> O__ |                         |
|  | <input type="checkbox"/> O__ |                         |
|  | <input type="checkbox"/> O__ |                         |
|  | <b>Totale (X)</b>            |                         |

|  |  |                             |                |
|--|--|-----------------------------|----------------|
| b) costo complessivo sostenuto per il personale dipendente nel quinquennio antecedente:  | Costo personale (Y)  |                             |                |
| (rapporto Costo personale/Importo lavori)  | Rapporto (Y / X) x 100:  |                             |                |
| c) Possiede l'adeguata attrezzatura tecnica  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |                |
| <b>(oppure per lavori da 150.000 euro fino a 1.000.000 di euro)</b>  |  |                             |                |
| <b>In caso di risposta negativa e solo per categorie scorporabili di cui all'art. 2 del d.m. n. 248 del 2016, di importo superiore al 10% ma inferiore a 150.000 euro:</b>   |  |                             |                |
| Periodo di riferimento:  | Numero anni  | 5                           |                |
| a) Durante il periodo di riferimento l'operatore economico ha eseguito i seguenti lavori prestatati i seguenti servizi principali del tipo specificato:<br>La Stazione appaltante può chiedere la distinta dei lavori, con i singoli importi, le date e i committenti, pubblici o privati. | categoria  | Importo nel quinquennio     |                |
|  | <input type="checkbox"/> O__   |                             |                |
|  | <input type="checkbox"/> O__   |                             |                |
|  | <input type="checkbox"/> O__   |                             |                |
|  | <b>Totale (X)</b>  |                             |                |
| b) costo complessivo sostenuto per il personale dipendente nel quinquennio antecedente:  | Costo personale (Y)  |                             |                |
| (rapporto Costo personale/Importo lavori)  | Rapporto (Y / X) x 100:  |                             |                |
| c) Possiede l'adeguata attrezzatura tecnica  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |                |
| Se la documentazione pertinente sull'esecuzione e sul risultato soddisfacenti dei lavori più importanti è disponibile per via elettronica, indicare:   | (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): |                             |                |
| <b>(per lavori da 150.000 e oltre, in presenza di categorie scorporabili a qualificazione obbligatoria diverse da quelle di cui all'art. 2 del d.m. n. 248 del 2016, oppure previste al predetto art. 2 del d.m. n. 248 del 2016 ma non superiori al 10% del totale dell'appalto)</b>      |  |                             |                |
| L'operatore economico si obbliga a subappaltare parte del contratto a terzi, con riferimento alle categorie a qualificazione obbligatoria?   | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |                |
| In caso affermativo: Indicare le categorie e, se del caso, la percentuale delle stesse categorie che si impegna a subappaltare:  | <input type="checkbox"/>   | categoria                   | in percentuale |
|  | <input type="checkbox"/>   | O__                         | __%            |
|  | <input type="checkbox"/>   | O__                         | __%            |

**SEZIONE D – SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE  
(articolo 87 del Codice)**

|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
| <b>L'operatore economico deve fornire informazioni solo se i programmi di garanzia della qualità e/o le norme di gestione ambientale sono stati richiesti nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati.</b> |   |                             |
| <b>Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale</b>  | <b>Risposta:</b>  |                             |
| L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate norme di garanzia della qualità, compresa l'accessibilità per le persone con disabilità?     | <input type="checkbox"/> SI   | <input type="checkbox"/> NO |
|  | <b>Sistema:</b>   | <b>ISO 9001</b>             |
|  | <b>Rilasciato da:</b>   |                             |
|  | <b>Al n.</b>  |                             |
| In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al programma di garanzia della qualità si dispone:  |   |                             |
| Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web:  | <a href="http://www.accredia.it/context.jsp?ID_LINK=1&amp;area=7">http://www.accredia.it/context.jsp?ID_LINK=1&amp;area=7</a> |                             |

|   |   |  |
|---|---|--|
| L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli rispetta determinati sistemi o norme di gestione ambientale? | <input type="checkbox"/> SI   | <input type="checkbox"/> NO                                      |
|   | Sistema:  | <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> EMAS |
|   | Rilasciato da:  |  |
|   | Al n.   |  |
| In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al programma di garanzia della qualità si dispone:                                     |   |  |
| Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web:   | <a href="http://www.accredia.it/context.jsp?ID_LINK=1&amp;area=7">http://www.accredia.it/context.jsp?ID_LINK=1&amp;area=7</a> |  |

**PARTE V – RIDUZIONE DEL NUMERO DI CANDIDATI QUALIFICATI  
(articolo 91 del Codice)**

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| Riduzione del numero | (Non pertinente) |
|----------------------|------------------|

**PARTE VI – DICHIARAZIONI FINALI**

Il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/i sottoscritti è consapevole/sono consapevoli delle conseguenze di una grave falsità.

Il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente di essere In grado di produrre, su richiesta e senza Indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso, con le seguenti eccezioni:

- se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore hanno la possibilità di acquisire direttamente la documentazione complementare accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque stato membro, oppure
- l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore sono già in possesso della documentazione in questione.

Il/I sottoscritto/i autorizza/no formalmente l'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore di cui alla Parte I, ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui alla parte III, sezioni A, B, C e D, del presente documento, comprensivo delle Appendici, ai fini del procedimento di cui alla Parte I.

Data \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

|   |   |
|---|---|
| Il sottoscritto, individuato al primo rigo della Parte II, sezione B, del presente documento, sottoscrive   |   |
| <input type="checkbox"/>  | in nome e per conto proprio e, per quanto di conoscenza, dei soggetti cessati individuati nel presente documento;   |
| <input type="checkbox"/>  | in nome e per conto proprio e di tutti gli altri soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, individuati nella Parte II, sezione B, e nell'Appendice 1, ai sensi dell'articolo 47, comma 2, del d.P.R. n. 445 del 2000, ivi compresi, per quanto di conoscenza, dei soggetti cessati individuati nella stessa Parte II, sezione B, e nella citata Appendice 1 |
| Firma del primo dichiarante:  |   |
| Solo se il soggetto individuato al primo rigo della Parte II, sezione B, del presente documento, NON sottoscrive ai sensi dell'art. 47, comma 2, del d.P.R. n. 445 del 2000, anche per tutti gli altri soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, attualmente in carica, indicati nella Parte II, sezione B, e/o nell'Appendice 1, tali soggetti devono sottoscrivere il documento unitamente al primo sottoscrittore dichiarante. |   |
| Firme degli altri dichiaranti:  |   |
|   |   |
|   |   |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

***Nel solo caso del DGUE dell'operatore economico ausiliario aggiungere***

**Il sottoscritto, in nome e per conto dell'operatore economico ausiliario, assumendo la responsabilità solidale con l'operatore economico concorrente, si impegna nei confronti di questi e della Stazione appaltante, a mettere a disposizione per l'appalto in oggetto, per tutta la sua durata:**

- **i requisiti dichiarati nel presente DGUE;**

---  **alla Parte II, Sezione A, lettera c) (attestazioni SOA);**

---  **alla Parte IV, Sezione B, (requisiti di capacità economico-finanziaria);**

---  **alla Parte IV, Sezione C, (requisiti di capacità tecnica e professionale);**

---  **alla Parte IV, Sezione D, (sistemi di garanzia della qualità);**

- **i mezzi, il personale e le altre risorse, necessari per l'esecuzione dell'appalto e che hanno concorso alla formazione dei requisiti oggetto di avvalimento:**

---  **di cui alla descrizione allegata al presente DGUE;**

---  **descritti nel seguito:**

**Firma del rappresentante legale dell'operatore economico ausiliario:**

**APPENDICE 1 – alla Sezione B della Parte II - Informazioni sui rappresentanti dell'operatore economico in aggiunta e diversi da quelli di cui alla Sezione B della Parte II (articolo 80, comma 3, del Codice) (Ripetere il numero di volte necessario)**

|  |  |   |                                  |
|--|--|---|----------------------------------|
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>  |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita   |  |   |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |   |                                  |
| <b>Individuazione delle persone fisiche oggetto della dichiarazione (possibili abbreviazioni della posizione o titolo ad agire):</b> |  |   |                                  |
| <b>TS = Titolare di impresa individuale o socio di società di persone</b>  |  | <b>PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto</b>            |                                  |
| <b>SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice</b>  |  | <b>IN = Institore con poteri adeguati al contratto</b>              |                                  |
| <b>AA = Amministratore unico / Amministratore delegato</b>   |  | <b>RV = Revisore / membro del Collegio dei revisori</b>             |                                  |
| <b>PC = Presidente del C.d.A.</b>  |  | <b>SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale</b>                 |                                  |
| <b>CD = Consigliere delegato</b>   |  | <b>CV = Membro del Consiglio di Vigilanza</b>                       |                                  |
| <b>CG = Membro del Consiglio di Gestione</b>   |  | <b>OV = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)</b> |                                  |
| <b>CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione</b>  |  | <b>DT = Direttore tecnico dell'impresa</b>                          |                                  |
| <b>SU = Socio unico (società con meno di 4 soci)</b>   |  | <b>DG = Direttore generale con poteri adeguati al contratto</b>     |                                  |
| <b>SM = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)</b>  |  | <b>(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)</b>    |                                  |

**APPENDICE 2 – alla Sezione A della Parte III –**  
**Motivi legati a condanne penali in aggiunta e diversi da quelli di cui alla Sezione A della Parte III**  
**(articolo 80, comma 1, del Codice)**  
**(Ripetere il numero di volte necessario)**

|   |  |   |
|---|--|---|
| a) la data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta, la relativa durata e il reato commesso tra quelli riportati all'art. 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna, | Durata della condanna:                                   |   |
|   | Quali lettere tra quelle ex art. 80, comma 1, da a) a g) | <input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> b-bis)<br><input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e)<br><input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> g) |
| motivi della condanna   |  |   |
| b) identificazione delle persone condannate   |  |   |
| c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare   | durata del periodo di esclusione                         |   |
|   | Quali lettere tra quelle ex art. 80, comma 1, da a) a g) | <input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> b-bis)<br><input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e)<br><input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> g) |
| In caso di sentenze di condanna, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o «Self-Cleaning» ex art. 80, comma 7, del Codice)?     | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO   |
| <b>In caso affermativo, indicare:</b>   |  |   |
| 1) la sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato?   | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO   |
| 2) la sentenza di definitiva di condanna prevede una pena detentiva <b>non superiore a 18 mesi</b> ?  | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO   |
| 3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:  | - hanno risarcito interamente il danno?                  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |
|   | - si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?    | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |
| 4) per le ipotesi 1) e 2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?  | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO   |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  |  |   |
| 5) se le sentenze di condanne sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:                               |  |   |
| Se del caso, Allega copia di provvedimenti giurisdizionali  | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO   |

**APPENDICE 3 – alla Sezione C della Parte III**  
**Eventuale ulteriore descrizione degli illeciti professionali**  
**(articolo 80, comma 5, lettera c), del Codice)**  
**(Ripetere il numero di volte necessario)**

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <p><b>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lettera c), del Codice</b></p> <p>Per significative carenze nell'esecuzione di un precedente contratto che ne hanno causato la risoluzione anticipata, non contestata in giudizio, ovvero confermata all'esito di un giudizio, ovvero hanno dato luogo ad una condanna al risarcimento del danno o ad altre sanzioni?</p> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

|  |  |                              |                             |
|--|--|------------------------------|-----------------------------|
| <b>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b>  |  |                              |                             |
| <b>controparte</b>   |  | <b>periodo dell'illecito</b> |                             |
| 1) L'operatore economico:  |  |                              |                             |
| - ha risarcito interamente il danno?   |  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?   |  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?  |  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): |  |                              |                             |
| Se del caso, Allega copia di atti e provvedimenti  |  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |

|  |  |                              |                             |
|--|--|------------------------------|-----------------------------|
| <b>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b>  |  |                              |                             |
| <b>controparte</b>   |  | <b>periodo dell'illecito</b> |                             |
| 1) L'operatore economico:  |  |                              |                             |
| - ha risarcito interamente il danno?   |  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?   |  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?  |  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): |  |                              |                             |
| Se del caso, Allega copia di atti e provvedimenti  |  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |



**APPENDICE 4 – alla Sezione C della Parte III**  
**Eventuali ulteriori conflitti di interesse o distorsioni della concorrenza**  
**(articolo 80, comma 5, lettera d) e lettera e), del Codice)**  
**(Ripetere il numero di volte necessario)**

|  |  |                             |                             |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (art. 80, comma 5, lettera d), del Codice)?</b> |  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 1  | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|  | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 2  | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|  | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 3  | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|  | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 4  | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|  | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |

|  |  |                             |                             |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza alla amministrazione aggiudicatrice o ha partecipato alla preparazione della procedura di aggiudicazione (art. 80, comma 5, lettera e), del Codice)?</b> |  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 1  | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|  | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 2  | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|  | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 3  | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|  | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 4  | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|  | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |

**APPENDICE 5 – alla Sezione A della Parte II**  
**Raggruppamenti temporanei di operatori economici e altre forme di aggregazione analoghe**  
**(articolo 48, del Codice)**

***Questa appendice deve essere compilata esclusivamente dalla Mandataria o Capogruppo***

**PARTE II, SEZIONE A, ultimi quadri, del DGUE – RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI**

| Categorie<br>dei lavori                     | Operatori<br>raggruppati | Mandataria | Mandante 1 | Mandante 2 | TOTALE      |
|---|--------------------------|------------|------------|------------|-------------|
|   |                          |            |            |            | R.T.I.      |
| prevalente<br>O__                           | Classifica (*)           |            |            |            |             |
|   | Importo (**)             |            |            |            |             |
|   | Quota                    |            |            |            | 100%        |
| scorporabile<br>O__                         | Classifica               |            |            |            |             |
|   | Importo                  |            |            |            |             |
|   | Quota                    |            |            |            | 100%        |
| scorporabile<br>O__                         | Classifica               |            |            |            |             |
|   | Importo                  |            |            |            |             |
|   | Quota                    |            |            |            |             |
| <b>Importo totale <sup>[4]</sup></b>        |                          |            |            |            |             |
| <b>Quota assoluta totale <sup>[5]</sup></b> |                          |            |            |            | <b>100%</b> |

***(le imprese raggruppate devono presentare ciascuna un proprio DGUE)***

*nelle colonne in corrispondenza dei singoli operatori economici indicare:*

*(\*) alla riga «Classifica» la classifica fatta valere da ciascun operatore economico raggruppato;*

*(\*\*) alle righe «Importo» e «Quota» (che possono essere compilate in alternativa tra di loro, l'importo o la percentuale della categoria per la quale ciascun singolo operatore economico raggruppato si qualifica.*

- 
- <sup>1</sup> *Devono omettere tale sezione: i consorziati e gli operatori economici ausiliari.*
  - <sup>2</sup> *Devono omettere tale sezione: i mandanti in raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario, i consorziati, gli operatori economici ausiliari.*
  - <sup>3</sup> *Ripetere il numero di volte necessario nell'appendice 2).*
  - <sup>4</sup> *Importo in euro di tutte le lavorazioni assunte dalla singola impresa, in tutte le categorie.*
  - <sup>5</sup> *Rapporto percentuale tra l'importo in euro assunto dalla singola impresa in tutte le categorie e l'importo totale dei lavori posto a base di gara.*