

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Spett.le C.U.C.  
Comune di Sora e Comune di Santopadre  
Corso Volsci 111  
03039 Sora

OGGETTO: ISTANZA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI  
DA CONSULTARE PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI PUBBLICI MEDIANTE LE  
PROCEDURE DI CUI ALL'ART. 36, COMMA 2, LETT. A), B) E C) - ANNUALITA' 2018.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice fiscale n° : \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Telefono n: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco in oggetto

E

*consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità*

DICHIARA e ATTESTA

A) che i dati relativi all'operatore economico sono:

denominazione \_\_\_\_\_  
- sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ ,  
- sede operativa (se diversa) in via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_ città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ ,

- **indirizzo presso il quale si elegge domicilio**, ai fini della ricezione delle comunicazioni da parte della Stazione Appaltante:

via/piazza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

**Codice fiscale:** \_\_\_\_\_ **P.IVA:** \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**e-Mail e Posta Elettronica Certificata (PEC)** presso i quali la Stazione Appaltante viene espressamente **autorizzata** ad inviare le comunicazioni:

**E-Mail** \_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_

**B)** che l'operatore economico è iscritto e risulta in esercizio **nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** \_\_\_\_\_;

numero di iscrizione \_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_

specifico settore di attività \_\_\_\_\_

**(solo per le Società Cooperative e per i Consorzi di Cooperative):**

- che l'operatore economico è altresì iscritto all'Albo Nazionale delle Cooperative con i seguenti estremi: \_\_\_\_\_

**(solo per i Consorzi di cui all'art.48 del D.Lgs. n. 50/2016.):**

- che la tipologia del Consorzio è la seguente:

- che i nominativi di TUTTI i consorziati sono i seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**(solo per Imprese riunite o che intendono riunirsi in Raggruppamento temporaneo o partecipanti a consorzi ordinari o intendano consorziarsi):**

- che il nominativo del soggetto mandatario o di quello al quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza con funzioni di capogruppo è:

- che il nominativo del/i mandante/i è/sono:

- che la tipologia di R.T.I è:

verticale

orizzontale

misto

**(barrare la casella corrispondente alla situazione dell'operatore economico)**

- che le corrispondenti quote o percentuali dei singoli soggetti all'interno del raggruppamento sono:

---

---

- (solo per Raggruppamenti costituendi) che, in caso di aggiudicazione, le Imprese in questione si impegnano a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. **48 del D.Lgs. n. 50/2016 smi:**

- di non essere in alcuna delle cause ostative al rilascio del DURC, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007;

**- di detenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:**

**INPS**

Sede di .....	N. Matricola Azienda .....
Sede di .....	N. Matricola Azienda .....
Sede di .....	N. Pos. Contr. individuale titolare/soci imprese artigiane .....
Sede di .....	N. Pos. Contr. individuale titolare/soci imprese artigiane .....

**INAIL**

Sede di .....	N. Matricola Azienda .....
Sede di .....	N. Matricola Azienda .....

**CASSA EDILE**

Sede di .....	Codice Impresa .....
Sede di .....	Codice Impresa .....
Sede di .....	Codice Impresa .....
Sede di .....	Codice Impresa .....

e di essere in regola con i relativi versamenti alla data della presente dichiarazione;

**C.C.N.L. APPLICATO:**

- EDILE INDUSTRIA
- EDILE P.M.I.
- EDILE COOPERAZIONE
- EDILE ARTIGIANATO
- ALTRO NON EDILE (*specificare*) .....

- la dimensione aziendale (numero complessivo di dipendenti)

---

e che è in regola con tutti i relativi pagamenti inerenti gli obblighi contributi, previdenziali, assistenziali ed assicurativi di legge;

- che la sede dell’Ufficio delle Entrate competente per la verifica della regolarità in ordine agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse è

---

---

**C.1)** che, **attualmente in carica**, titolare, soci, amministratori muniti di potere di rappresentanza, socio unico persona fisica nonché, in caso di società o consorzi con meno di quattro soci, socio di maggioranza ovvero tutti i soci se trattasi di maggioranza paritetica ovvero socio maggioritario se trattasi di maggioranza relativa, sono:

Cognome e nome	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA (indirizzo completo)	Soci, titolari di quote e azioni, cariche

**Avvertenza:** dovranno essere indicati i dati: del titolare in caso di imprese individuali, di tutti i soci in caso di società in nome collettivo, dei soci accomandatari in caso di società in accomandita semplice; per tutti gli altri tipi di Società e per i Consorzi: i dati di tutti i soci e/o gli amministratori muniti di rappresentanza, del socio unico persona fisica nonché, in caso di società o consorzi con meno di quattro soci, del socio di maggioranza ovvero di tutti i soci se trattasi di maggioranza paritetica ovvero del socio maggioritario se trattasi di maggioranza relativa (e in quest’ultimo caso, il soggetto dovrà dichiarare anche quanto di seguito prescritto al **punto C.1.1**).

**C.1.1)** dichiarazione da compilare solo in caso di società o consorzio con meno di quattro soci, in presenza di maggioranza relativa del possesso del capitale sociale (es.: n. 3 soci con rispettive quote del 40%, 30% e 30%) e allegare fotocopia di un documento d’identità, in corso di validità, del socio maggioritario sottoscrittore):

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.  
codice fiscale: \_\_\_\_\_

**in qualità di socio maggioritario**

**DICHIARA e ATTESTA ALTRESI’:**

- di avere il potere di rappresentanza della società o consorzio che intende iscriversi all’elenco in oggetto, in forza del seguente atto (patto di sindacato o parasociale o altro)

---

---

---

**C.2) che i direttori tecnici **attualmente in carica** sono:**

Cognome e nome	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA (indirizzo completo)

**C.3) *da compilare se del caso* per tutti i tipi di impresa:** - che gli istitutori e/o i procuratori **attualmente autorizzati**, con indicazione degli estremi della procura **in corso di validità** sono:

Cognome e nome	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA (indirizzo completo)	Estremi procura

**C.4) *da compilare se del caso*:** - che i soggetti (legali rappresentanti, istitutori e/o direttori tecnici) **cessati dalla carica** nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso di formazione elenco per i quali ricorrono le **condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016**. sono:

Cognome e nome	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA (indirizzo completo)	Carica ricoperta

- che gli **atti o le misure che l'operatore economico ha adottato a dimostrazione della completa ed effettiva dissociazione** dalla condotta penalmente sanzionata sono:

---



---

---

**D) che l'operatore economico non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e dall'art. 14 del D.Lgs 81/2008:**

- che l'operatore economico non è soggetto alla sanzione amministrativa dell'interdizione dall'esercizio dell'attività o del divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, di cui all'art. 9 – comma 2 – lettere a) e c) del D.Lgs. 8 giugno 2001, n. 231, nonché non si trova in qualsiasi altra situazione che determinerebbe l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

**E) In riferimento agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999 s.m.i. (barrare la casella corrispondente alla situazione che interessa il concorrente):**

che l'operatore economico è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di non essere assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge n. 68/99 e s.m.i., in quanto occupa non più di 15 dipendenti, oppure da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

oppure

che l'operatore economico è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di aver ottemperato alle norme di cui all'art. 17 della legge 12 marzo 1999 n. 68 e s.m.i., in quanto occupa più di 35 dipendenti, oppure occupa da 15 a 35 dipendenti e ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

oppure

che l'operatore economico è escluso dall'obbligo di assunzione obbligatoria di cui alla legge n. 68/99 e s.m.i., in quanto (indicare precisamente la casistica applicabile, con riferimenti normativi, atti regolamentari o circolari):

---

---

---

**F) che l'operatore economico assume e rispetta gli obblighi derivanti dall'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. (tracciabilità dei flussi finanziari) ed è a conoscenza che la violazione dell'obbligo di cui all'art. 3, comma 9-bis della citata legge costituisce causa di risoluzione del contratto e che tutte le relative transazioni finanziarie relative agli affidamenti dovranno riportare i relativi **codici CIG**;**

**G) ai fini dell'iscrizione all'interno della sezione corrispondente alla specifica categoria di lavori o lavorazione analoga, quanto segue:**

**(NEL CASO IN CUI L'OPERATORE ECONOMICO NON SIA IN POSSESSO DI ATTESTAZIONE SOA RELATIVA ALLE CATEGORIE/LAVORAZIONI PER LE QUALI CHIEDE L'ISCRIZIONE):**

**G.1.1)** di aver eseguito direttamente, nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso, lavori riferibili alle seguenti lavorazioni ed attività ricomprese tra quelle elencate all'allegato "A" al D.P.R. n. 207/2010 e quelle indicate quali analoghe e comunque coerenti con la/e categoria/e e per l'/gli importo/i di seguito indicato/i, per la/e quale/i si chiede l'iscrizione:

CAT. o LAVORAZIONE ANALOGA	DESCRIZIONE CAT. o LAVORAZIONE ANALOGA	IMPORTO LAVORI

**G.1.2)** di aver sostenuto per il personale dipendente un costo complessivo non inferiore al 15% (quindicipercento) dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso di formazione elenco;

**G.1.3)** di avere la disponibilità della dotazione minima di attrezzatura tecnica.

**(NEL CASO IN CUI L'OPERATORE ECONOMICO SIA IN POSSESSO DI ATTESTAZIONE SOA RELATIVA ALLE CATEGORIE/LAVORAZIONI PER LE QUALI CHIEDE L'ISCRIZIONE):**

**G.1.4)** di essere in possesso di attestazione SOA (allegare), **in corso di validità** alla data della domanda di iscrizione nell'elenco, rilasciata da società di attestazione (SOA) regolarmente autorizzata, per la/e seguente/i categoria/e di cui all'allegato "A" del D.P.R. n. 207/2010 e s.m.i., per la/e quale/i si chiede l'iscrizione:

● categorie di opere generali

“ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_

● categorie di opere specializzate

“ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_  
 “ \_\_\_\_\_ ” “ \_\_\_\_\_ ” classifica sino a euro \_\_\_\_\_

Firma del Titolare / Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

## Precisazioni

- *il dichiarante deve obbligatoriamente, in presenza di alternative, apporre un segno sull'ipotesi che interessa oppure depennare l'ipotesi che non interessa;*
- ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore;
- *il presente modulo deve essere sottoscritto dal legale rappresentante dell'operatore economico o da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa la relativa procura (in originale o copia autenticata da notaio o altro pubblico ufficiale);*
- l'operatore economico, se del caso, può presentare dichiarazioni integrative su foglio a parte.
- nel caso di operatori economici costituiti da soggetti riuniti o consorziati o da soggetti che intendano riunirsi o consorziarsi, il presente modulo deve essere prodotto debitamente sottoscritto da ciascun operatore economico che costituisce il soggetto costituendo.