

DOMANDA AUTODICHIARAZIONE

Al Comune di Montecalvo Irpino (AV)

Ufficio Tecnico Comunale

prot.comunemontecalvoirpino@legalkosmos.com

ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI per l'appalto di LAVORI E FORNITURE relativi a:

“Realizzazione strutture per il potenziamento della raccolta differenziata ed installazione di ECOISOLE informatizzate sul territorio comunale di Montecalvo Irpino”

finanziate nell'ambito del PNRR - M2C1.1.II.1 - LINEA A –

Realizzazione di proposte volte al miglioramento e alla meccanizzazione della rete di raccolta differenziata dei rifiuti urbani



**Finanziato
dall'Unione europea**

NextGenerationEU

**di importo pari o superiore ad euro 150.000 mediante
AFFIDAMENTO DIRETTO** previa consultazione di più operatori o **PROCEDURA
NEGOZIATA** Procedura negoziata senza pubblicazione di bando di gara ex art. 50,
comma 1, lett. e) del d.lgs. n. 36/2023, da aggiudicarsi con il criterio dell'offerta
economicamente più vantaggiosa

DOMANDA – AUTODICHIARAZIONE PER L'ISCRIZIONE

il sottoscritto _____

in qualità di *(titolare, legale rappresentante,* _____
amministratore delegato, amministratore unico)

dell'operatore economicoⁱⁱ: _____

con sede in cap/zip _____

città: _____

Provincia _____

indirizzo _____

cod. fiscale: _____

p.e.c. _____

P.IVA _____

con la seguente forma giuridica tra quelle di cui all'articolo 45, c.2, D.Lgs.50/2016:

- imprenditore individuale o società o società cooperativa, art.45,c.2, lett.a), D.Lgs.50/2016
- consorzio tra imprese artigiane o società cooperative, art.45,c.2, lett.b), D.Lgs.50/2016
- consorzio stabile, art.45,c.2, lett.c), D.Lgs.50/2016

con riferimento all'AVVISO PUBBLICO prot. ____ del ____ ed al DISCIPLINARE ad esso allegato

CHIEDE

L'iscrizione all'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI di cui all'epigrafe per le seguenti categorie e classifiche, tra quelle indicate all'art. 2 del DISCIPLINARE:

categoria	classifica

e, a tal fine

DICHIARA QUANTO SEGUE

SEZ.A	REQUISITI DI CARATTERE GENERALE
--------------	--

DICHIARA

che i soggetti di cui al comma 3 dell'art.80 del Codice, riferiti a questo operatore economico sono:

<i>Cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>residenza</i>	<i>codice fiscale</i>	<i>ruoloⁱⁱⁱ</i>

che il sottoscritto operatore economico non si trova in nessuna delle cause di esclusione prevista dall'art.80 D.Lgs.

50/2016 e in alcuna delle condizioni che determinano l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione

(eventualmente)

questo operatore ritiene utile o necessario precisare quanto segue relativamente a quanto sopra dichiarato:

SEZ.B	REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE
--------------	---

DICHIARA

che l'operatore economico è iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, come segue:

provincia di iscrizione:	forma giuridica:
anno di iscrizione:	durata:
numero di iscrizione:	capitale sociale:
attività:	codice:

di essere

di non essere

una micro, piccola o media impresa, come definita dall'articolo 2 dell'allegato alla Raccomandazione della Commissione europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003 (G.U.U.E. n. L 124 del 20 maggio 2003) e all'articolo 2 del d.m. 18 aprile 2005, pubblicato nella G.U. n. 238 del 12 ottobre 2005

SEZ.C	ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DEL DISCIPLINARE PER LA FORMAZIONE E GESTIONE DELL'ELENCO
--------------	--

accetta, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Disciplinare per la formazione e gestione dell'Elenco

autorizza, qualora chi ne ha diritto o legittimo interesse eserciti la facoltà di "accesso agli atti", la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per l'iscrizione nell'Elenco

attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

SEZ.D	ULTERIORI DICHIARAZIONI per i CONSORZI STABILI
--------------	---

DICHIARA

di essere costituito in consorzio tra imprese artigiane o società cooperative (art.45,c.2, lett.b), D.Lgs.50/2016) o consorzio stabile (art.45,c.2, lett.c), D.Lgs.50/2016), composta dai consorziati riportato nell'elenco ALLEGATO

SEZ.E	ESTREMI ATTESTAZIONE SOA
--------------	---------------------------------

DICHIARA

che, in relazione ai requisiti di capacità tecnica relativamente alle CATEGORIE e CLASSIFICHE per le quali

chiede iscrizione all'ELENCO, risultano dalla ATTESTAZIONE rilasciata da S.O.A. con i seguenti estremi:

rilasciata da SOA: ____

in data: ____

n. : ____

validità sino al : ____

SEZ.M	ALLEGATI
--------------	-----------------

SONO ALLEGATI ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

	dichiarante obbligato	
<input type="checkbox"/>	<i>dichiarante procuratore</i>	Atto di procura
<input type="checkbox"/>	<i>consorzio stabile</i>	Elenco consorziati
<input type="checkbox"/>		Visura camerale

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'articolo 71 del d.P.R. n. 445 del 2000; a tale scopo si autorizza espressamente la Stazione appaltante ad acquisire presso le pubbliche amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette pubbliche amministrazioni.

Ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole dell'esclusione dalla procedura per la quale viene rilasciata la presente dichiarazione, nonché della responsabilità penale per falso, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione, è sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante o procuratore del dichiarante.

data _____

ⁱ Indicare la carica o la qualifica del dichiarante.

ⁱⁱ Esatta ragione sociale dell'operatore economico

ⁱⁱⁱ Fare riferimento alle figure indicate nel comma 3 dell'art.80 (ad esempio: titolare, accomandatario in sas, socio di maggioranza, etc.). Indicare anche i cessati dalla carica da meno di un anno precisando che si tratta di cessati.