



**Comune di**  
**CASTELSANTANGELO SUL NERA**  
Provincia di Macerata  
Area Tecnica

---

ALLEGATO A

Spett.le Comune di Castelsantangelo sul Nera  
Piazza Santo Spirito n. 1  
62039 - Castelsantangelo sul Nera (MC)

PEC: [protocollo@pec.comune.castelsantangelosulnera.mc.it](mailto:protocollo@pec.comune.castelsantangelosulnera.mc.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**SISMA 2016. AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA AVENTE AD OGGETTO L'ATTIVITÀ DI SUPPORTO AL RUP PER LA VERIFICA DELLA PROGETTAZIONE RELATIVAMENTE AGLI INTERVENTI DI RICOSTRUZIONE PUBBLICA NEL COMUNE DI CASTELSANTANGELO SUL NERA DI CUI ALL'ORDINANZA SPECIALE N. 14 DEL 15 LUGLIO 2021 EX ART. 11, COMMA 2, DEL**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente  
nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI** (*barrare una sola delle seguenti opzioni*)

**Professionista singolo** con studio in Via/P.zza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_

**Professionista associato** con potere di rappresentanza di Studio Associato/Associazione professionale  
\_\_\_\_\_ con studio in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

composto dai seguenti professionisti associati:

Nominativo	Luogo e data nascita	Qualifica professionale	Iscrizione Ordine - data e numero

**Professionista associato** senza potere di rappresentanza di Studio Associato/Associazione professionale  
\_\_\_\_\_ con studio in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_



**Comune di**  
**CASTELSANTANGELO SUL NERA**  
Provincia di Macerata  
Area Tecnica

Prov \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

composto dai seguenti professionisti associati:

Nominativo	Luogo e data nascita	Qualifica professionale	Iscrizione Ordine - data e numero

Legale rappresentante di **Società di Professionisti** \_\_\_\_\_ con sede in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Legale rappresentante di **Società di Ingegneria** \_\_\_\_\_ con sede in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Prestatore/Legale rappresentante di **Prestatore di servizi** art. 66, comma 1, lett. d), D.Lgs 36/2023  
(prestatori di servizi di ingegneria e architettura identificati con i codici CPV da 74200000-1 a  
74276400-8 e da 74310000-5 a 74323100-0 e 74874000-6 - e successivi aggiornamenti - stabiliti in altri  
Stati membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi)  
\_\_\_\_\_ con sede in Via/P.zza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Legale rappresentante di **Consorzio stabile** \_\_\_\_\_ con sede in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

composto da

- Società di professionisti \_\_\_\_\_;  
 Società di ingegneria \_\_\_\_\_;  
 di tipo misto \_\_\_\_\_;

**Mandatario/capogruppo**       **Mandante di:**

di un Raggruppamento Temporaneo;

di un GEIE;

di tipo:

orizzontale;

verticale;

misto;

costituzione:

già costituito;



**Comune di**  
**CASTELSANTANGELO SUL NERA**  
Provincia di Macerata  
Area Tecnica

da costituirsi;

composto da:

	% di servizio eseguito	% di partecipazione
<b>(Capogruppo)</b> _____ (nome e cognome o ragione sociale e Cf. e/o P.i.) prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____		
<b>(Mandante)</b> _____ (nome e cognome o ragione sociale e Cf. e/o P.i.) prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____		
<b>(Mandante)</b> _____ (nome e cognome o ragione sociale e Cf. e/o P.i.) prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____		
<b>(Mandante)</b> _____ (nome e cognome o ragione sociale e Cf. e/o P.i.) prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____ prestazione eseguita: _____		
<b>TOTALE</b>	100%	100%

Legale rappresentante di **Consorzio stabile professionale** ai sensi dell'art. 12 della l. 81/2017 \_\_\_\_\_ con sede in Via/P.zza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

composto da:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

**Aggregazione di imprese di rete** (rete di imprese, rete di professionisti o rete mista ai sensi dell'art. 12 della l. 81/2017), alle quali si applicano le disposizioni di cui all'articolo 68 del D. Lgs. 36/2023 in



**Comune di**  
**CASTELSANTANGELO SUL NERA**  
Provincia di Macerata  
Area Tecnica

---

quanto compatibili:

- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
  - dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
  - dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o di rete sprovvista di organo comune, ovvero, dotata di organo comune privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;
  - Procuratore**, giusta procura generale/speciale del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a rogito Notarile  
\_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_ (allegata in copia conforme), del  
concorrente (inserire i dati del concorrente per il quale agisce)
- 

**CHIEDE**

di essere inserito/i nell'elenco di operatori per l'eventuale affidamento dei servizi di ingegneria e architettura avente ad oggetto l'attività di supporto al RUP per la verifica della progettazione relativamente agli interventi di cui all'art. 1, comma 2, lett. b), d), e), f) g), h), i), j) dell'Ordinanza Speciale n. 14/2021

Ai fini dell'iscrizione allega eventuali altre certificazioni/attestazioni/iscrizioni ritenute utili (Certificazione del sistema di qualità aziendale UNI EN ISO 9000, Albo Gestori Ambientali, ecc.).

*A tal fine, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 445/2000, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 dello stesso Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,*

**DICHIARA:**

*(per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara)*

- 1) di conoscere ed accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso e nei relativi allegati;
- 2) di essere dotato di (**barrare opzione**):
  - Certificazione di Organismi di controllo accreditati ai sensi della norma europea UNI CEI EN ISO/IEC 17020 nel rispetto del comma 3, dell'art. 38 dell'Allegato I.7 del D.Lgs. n. 36/2023;
  - sistema interno di controllo della qualità ai sensi dell'art.34 comma 2 lett.b dell'Allegato I.7 al D.Lgs 36/2023 e ssmmii
- 3) (**eventuale**) di possedere le adeguate competenze per la verifica del processo digitale delle costruzioni (c.d. BIM);
- 4) (**completare**) che il concorrente ha domicilio fiscale in \_\_\_\_\_  
Codice fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n \_\_\_\_\_  
Indirizzo di PEC \_\_\_\_\_  
(oppure, per i concorrenti aventi sede in altri Stati membri) Indirizzo di Posta elettronica \_\_\_\_\_ che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla suindicata procedura
- 5) (**completare**) che il concorrente ha le seguenti posizioni:  
INPS: sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_



**Comune di**  
**CASTELSANTANGELO SUL NERA**  
Provincia di Macerata  
Area Tecnica

---

INAIL: sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_  
INARCASSA \_\_\_\_\_  
P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale) n. \_\_\_\_\_

6) (**completare**) che l'Agenzia delle Entrate competente per territorio è \_\_\_\_\_;

7) (**completare**) di disporre, ai sensi dell'art. 38 comma 2 dell'Allegato I.7 del D.Lgs. n. 36/2023 della figura professionale di **coordinatore del gruppo di lavoro di verifica**:  
\_\_\_\_\_ iscritto nell'apposito albo previsto dai vigenti ordinamenti professionali:

Nominativo \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita, \_\_\_\_\_

Iscritto all'albo dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara:

(*barrare e completare la casella che interessa*):

- Da definire in quanto prestazione che si intende subappaltare;
- Componente dell'associazione temporanea di professionisti concorrente;
- Componente dello studio associato concorrente \_\_\_\_\_
- Professionista in organico alla struttura del concorrente partecipante, con STATUS di:
  - Dipendente di \_\_\_\_\_
  - Socio attivo di \_\_\_\_\_
  - Consulente su base annua \_\_\_\_\_
  - Collaboratore a progetto \_\_\_\_\_

8) di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui agli artt. da 94 a 98 D. Lgs 36/2023 e ss.mm.ii.;

9) di riportare l'elenco dei soggetti di cui al comma 3, dell'art. 94 D. Lgs 36/2023 tenuti a rendere la dichiarazione di cui al comma 1:

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

10) di riportare l'elenco dei soggetti di cui al comma 1, dell'art. 94 D. Lgs 36/2023 cessati dalla carica nell'anno antecedente, ovvero dichiara che non ci sono soggetti cessati dalla carica del suddetto periodo:

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

11) (*in caso di società di professionisti e società di ingegneria*) di essere in possesso dei requisiti di regolarità contributiva di cui all'art. 8 D.M 263/016;

12) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità indicate nell'art. 16 del D.lgs. 36/2023 relativamente agli affidatari dei servizi e dei lavori inerenti gli interventi indicati nell'avviso **ovvero** di trovarsi nelle seguenti situazioni di incompatibilità:

- \_\_\_\_\_;  
- \_\_\_\_\_;



**Comune di**  
**CASTELSANTANGELO SUL NERA**  
Provincia di Macerata  
Area Tecnica

---

- \_\_\_\_\_ ;
- 13) di non partecipare o aver partecipato direttamente o indirettamente né alla gara per l'affidamento della progettazione né alla redazione della stessa in qualsiasi suo livello, ai sensi dell'art. 38, comma 4 dell'Allegato n. I.7 del D. Lgs 36/2023 **ovvero** di aver partecipato a procedure relative ai seguenti interventi:
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- 14) di impegnarsi, qualora sopraggiunga una delle condizioni di incompatibilità di cui alle predette norme ovvero una situazione (o la conoscenza della sussistenza di una situazione) di conflitto di interessi, anche potenziale, a darne notizia al collegio ed all'Ente e ad astenersi dalla funzione;
- 15) di non avere contenziosi conclusi o pendenti, per cause professionali con il Comune di Castelsantangelo sul Nera;
- 16) di impegnarsi ad attivare polizza assicurativa a copertura dei rischi professionali prevista ai sensi dell'art. 43 dell'Allegato I.7 del D. Lgs. n. 36/2023 "Garanzie";
- 17) di impegnarsi 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 al Comune la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;
- 18) in caso di aggiudicazione, per quanto di propria competenza, si impegna a dichiarare di non incorrere nelle condizioni di concentrazione degli incarichi di cui all'art. 3 dell'Ordinanza commissariale n. 33 del 11 luglio 2017 e ss.mm.ii, come richiamato dall'art. 2, comma 7, dell'Ordinanza commissariale
- 19) in caso di aggiudicazione, per quanto di propria competenza, si impegna a rispettare ed a far rispettare a tutti i partecipanti puntualmente quanto disposto dall'art.3 della L. 13 agosto 2010 n. 136 e ss.mm.ii. (Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia), in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;
- 20) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679, 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.

**DICHIARA, inoltre**

- 21) (**completare per ciascun soggetto per cui ricorre l'obbligo**) di essere iscritti/di aver presentato domanda di iscrizione all'elenco speciale dei professionisti di cui all'art. 34 del D.L. n. 189/2016 e ss.mm.ii., (o di aver prodotto apposita dichiarazione sostitutiva nei casi previsti dal presente avviso, allegata alla presente) come segue:
- Nominativo \_\_\_\_\_ nella seguente categoria  
soggettiva \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_;
- Nominativo \_\_\_\_\_ nella seguente categoria  
soggettiva \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_;
- Nominativo \_\_\_\_\_ nella seguente categoria  
soggettiva \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_;
- Nominativo \_\_\_\_\_ nella seguente categoria  
soggettiva \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_;



**Comune di**  
**CASTELSANTANGELO SUL NERA**  
Provincia di Macerata  
Area Tecnica

---

- Nominativo \_\_\_\_\_ nella seguente categoria  
soggettiva \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_;
- Nominativo \_\_\_\_\_ nella seguente categoria  
soggettiva \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_;
- Nominativo \_\_\_\_\_ nella seguente categoria  
soggettiva \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_;

22) *(in caso di professionisti singoli o associati)* di essere:

- in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_ *(specificare se in ingegneria o architettura)*;
- **(completare)** di essere abilitati all'esercizio della professione e di essere iscritti all'Ordine degli \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_, ovvero di essere abilitati all'esercizio della professione secondo le norme del paese dell'Unione europea di propria appartenenza;
- in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_ *(specificare se in ingegneria o architettura)*;
- **(completare)** di essere abilitati all'esercizio della professione e di essere iscritti all'Ordine degli \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_, ovvero di essere abilitati all'esercizio della professione secondo le norme del paese dell'Unione europea di propria appartenenza;
- in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_ *(specificare se in ingegneria o architettura)*;
- **(completare)** di essere abilitati all'esercizio della professione e di essere iscritti all'Ordine degli \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_, ovvero di essere abilitati all'esercizio della professione secondo le norme del paese dell'Unione europea di propria appartenenza;

23) *(in caso di società di professionisti)* di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 del D.M. 263/2016 e, dunque, di **disporre** di un organigramma aggiornato, **allegato alla presente**, comprendente i soggetti direttamente impiegati nello svolgimento di funzioni professionali e tecniche, nonché di controllo della qualità (soci, amministratori, dipendenti, consulenti su base annua muniti di partita I.V.A. che firmano i progetti, o i rapporti di verifica dei progetti, o fanno parte dell'ufficio di direzione lavori e che hanno fatturato nei confronti della società una quota superiore al cinquanta per cento del proprio fatturato annuo risultante dall'ultima dichiarazione I.V.A.);

24) *(in caso di società di ingegneria)* di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del D.M. 263/2016 e, dunque di disporre:

- **(completare)** del seguente direttore tecnico abilitato all'esercizio della professione da almeno dieci anni, ovvero all'esercizio della professione secondo le norme del paese dell'Unione europea di appartenenza:

Nominativo \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita, \_\_\_\_\_





**Comune di**  
**CASTELSANTANGELO SUL NERA**  
Provincia di Macerata  
Area Tecnica

Iscritto all'albo dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- di un organigramma aggiornato, **allegato alla presente**, comprendente i soggetti direttamente impiegati nello svolgimento di funzioni professionali e tecniche, nonché di controllo della qualità (soci, amministratori, dipendenti, consulenti su base annua muniti di partita I.V.A. che firmano i progetti, o i rapporti di verifica dei progetti, o fanno parte dell'ufficio di direzione lavori e che hanno fatturato nei confronti della società una quota superiore al cinquanta per cento del proprio fatturato annuo risultante dall'ultima dichiarazione I.V.A.);

- 25) *(in caso di raggruppamento temporaneo)* di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del D.M. 263/2016 e, dunque di volersi avvalere, per l'espletamento dell'appalto in caso di aggiudicazione, del seguente professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione *(completare)*:

Nominativo \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita, \_\_\_\_\_

Iscritto all'albo dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara:

*(barrare e completare la casella che interessa)*

- Componente dell'associazione temporanea di professionisti concorrente;  
 Componente dello studio associato concorrente \_\_\_\_\_  
 Professionista in organico alla struttura del concorrente partecipante, con STATUS di:  
 Dipendente di \_\_\_\_\_  
 Socio attivo di \_\_\_\_\_  
 Consulente su base annua \_\_\_\_\_  
 Collaboratore a progetto \_\_\_\_\_

e di impegnarsi a costituirsi Raggruppamento temporaneo di Professionisti per l'espletamento dell'appalto in caso di aggiudicazione.

- 26) *(in caso di consorzi stabili)* di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5, comma 2, del D.M. 263/2016 e, dunque di essere formati da non meno di tre consorziati che abbiano operato nei settori dei servizi di ingegneria e architettura come appresso specificato *(completare)*:

Ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- 27) *(in caso di società di professionisti, società di ingegneria e consorzi stabili)* di essere iscritto *(completare ed eventualmente ripetere, se necessario)*:

- alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ per la seguente attività  
\_\_\_\_\_

ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):





**Comune di**  
**CASTELSANTANGELO SUL NERA**  
Provincia di Macerata  
Area Tecnica

---

- numero di iscrizione del Registro delle imprese \_\_\_\_\_,
- data di iscrizione: \_\_\_\_\_;
- numero Repertorio Economico Amm.vo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- forma giuridica \_\_\_\_\_;
- durata della società (*data termine*): \_\_\_\_\_;
- (*in caso di Cooperativa*) di essere altresì iscritta all'Albo delle Società Cooperative n. \_\_\_\_\_;
- (*in caso di Cooperativa sociale*) di essere altresì iscritta all'Albo della Regione \_\_\_\_\_ alla sez. \_\_\_\_\_;

28) (*qualora necessario*) di essere registrato sulla piattaforma MePA per quanto riguarda la trattativa diretta, disponibile all'indirizzo internet <https://www.acquistinretepa.it/opencms/opencms/>, qualora scelto per l'affidamento;

29) che ai sensi dell'art. 90, comma 1 del D.lgs. 36/2023, tutte le comunicazioni inerenti e conseguenti l'iscrizione all' Elenco andranno effettuate unicamente all'indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) del Comune di Castelsantangelo sul Nera (MC) ai sensi dell'art. 29 D.lgs. 36/2023

*ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) per il trattamento dati personali*

**AUTORIZZA**

il trattamento dei dati, anche personali, per le finalità di partecipazione alla presente procedura e comunque strettamente connesse e strumentali per la gestione di un eventuale rapporto contrattuale.

Note aggiuntive facoltative del dichiarante:

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

**AVVERTENZE:**

Si rammenta che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e costituiscono causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

[inserire: Nome e Cognome]

\_\_\_\_\_

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 235/2010 e dal D.P.R. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

**N.B.** In caso di raggruppamenti temporanei di imprese, consorzi o imprese cooptate, il presente modulo dovrà essere compilato e sottoscritto da parte di ciascun operatore economico raggruppato o consorziato o cooptato, secondo le prescrizioni contenute negli atti di gara. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" dell'operatore economico, dovrà essere allegata copia conforme della relativa procura notarile.