



DICHIARAZIONE

PARTE I – INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA

Pubblicazioni				
sul profilo di committente con protocollo	Num.		data	
Profilo di committente	http://www.comune.serramazzoni.mo.it			

Informazioni sulla procedura

Committente	COMUNE DI SERRAMAZZONI (MODENA)		
Codice fiscale	00224320366		
SERVIZIO DI	Progettazione definitiva ed esecutiva dell'intervento di "Miglioramento sismico scuola secondaria G. Cavani		
CIG	(rilasciato da ANAC nel sistema SIMOG)	Sarà richiesto prima dell'inoltro della RICHIESTA DI OFFERTA	
CUP	(solo per investimenti su progetto)	D11E16000430002	

PARTE II – INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

SEZIONE A - INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

Denominazione				
Partita IVA				
Codice fiscale				
Indirizzo postale				
Città/Comune		CAP		Paese
Persona/e di contatto				
Telefono/i				
e-mail				
PEC				
Sito web (se esistente)				
L'operatore economico è una microimpresa, piccola o media impresa?	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
Inquadramento giuridico dell'operatore economico (art. 46 del Codice)				
a) libero professionista singolo				<input type="checkbox"/>
b) liberi professionisti associati nelle forme di cui alla legge n. 1815 del 1939 (abrogata dall'art. 10, comma 11, della legge n. 183 del 2011 ma ultrattiva), cosiddetti "studi associati" o "associazioni professionali",				<input type="checkbox"/>

Manifestazione di interesse per l'affidamento dei servizi tecnici di ingegneria e architettura relativamente all'intervento di "MIGLIORAMENTO SISMICO SCUOLA SECONDARIA G. CAVANI" - DICHIARAZIONE



da non confondere con i raggruppamenti temporanei									
c) società di professionisti di cui all'art. 255 del Regolamento	<input type="checkbox"/>								
d) società di ingegneria in forma di società di capitali o di società cooperative di cui all'art. 254 del Regolamento	<input type="checkbox"/>								
e) prestatori di servizi di ingegneria e architettura identificati con i CPV da 71200000-0 a 71541000-2 e da 71610000-7 a 71730000-4 e 79994000-8, stabiliti in altri Stati membri	<input type="checkbox"/>								
f) consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria di cui all'art. 46, comma 1, lett. f)	<input type="checkbox"/>								
--- solo nei casi di cui alle lettere c) o d): si tratta di società tra professionisti o società professionali, anche multidisciplinari, di cui al d.m. n. 34 del 2013, iscritte all'Ordine professionale di pertinenza ai sensi dell'art. 8 del predetto d.m.?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO								
Forma di partecipazione:	Risposta:								
L'operatore economico partecipa alla procedura insieme ad altri?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO								
In caso affermativo:									
a) Specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento, ovvero consorzio, GEIE, rete di impresa di cui all'art. 46, comma 1, lett. d), e) ed f) del Codice (capofila, responsabile di compiti specifici, ecc.):	<input type="checkbox"/> Mandatario <input type="checkbox"/> Capogruppo <input type="checkbox"/> Mandante <input type="checkbox"/> Cooptato <input type="checkbox"/> Organo comune in rete <input type="checkbox"/> Impresa in rete <input type="checkbox"/> Consorziato <input type="checkbox"/> Ausiliario								
b) Indicare gli altri operatori economici che compartecipano alla procedura di affidamento: Gli operatori raggruppati indicati devono presentare ciascuno una propria dichiarazione	<table border="1"><thead><tr><th>Denominazione</th><th>Codice fiscale</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Denominazione	Codice fiscale						
Denominazione	Codice fiscale								
c) Se pertinente, indicare il nome del raggruppamento partecipante:									
d) Se pertinente, indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un consorzio di cui all'art. 46, comma 1, lett. f) che eseguono le prestazioni oggetto del contratto. Gli operatori consorziati indicati devono presentare ciascuno una propria dichiarazione	<table border="1"><thead><tr><th>Denominazione</th><th>Codice fiscale</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Denominazione	Codice fiscale						
Denominazione	Codice fiscale								

SEZIONE B - INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO
(articolo 80, comma 3, del Codice) ^[1]

Nome e cognome	<input checked="" type="checkbox"/> in carica ^[2]
Codice fiscale (oppure, in alternativa) data e luogo di nascita	

Manifestazione di interesse per l'affidamento dei servizi tecnici di ingegneria e architettura relativamente all'intervento di "MIGLIORAMNETO SISMICO SCUOLA SECONDARIA G. CAVANI" - DICHIARAZIONE



Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> contitolare <input type="checkbox"/> presidente C.d.A. <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s. <input type="checkbox"/> consigliere delegato <input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario ^[3] <input type="checkbox"/> procuratore speciale <input type="checkbox"/> direttore tecnico <input type="checkbox"/> altro (specificare)
Nome e cognome	<input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita	
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> contitolare <input type="checkbox"/> presidente C.d.A. <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s. <input type="checkbox"/> consigliere delegato <input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario <input type="checkbox"/> procuratore speciale <input type="checkbox"/> direttore tecnico <input type="checkbox"/> altro (specificare)
Nome e cognome	<input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita	
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> contitolare <input type="checkbox"/> presidente C.d.A. <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s. <input type="checkbox"/> consigliere delegato <input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario <input type="checkbox"/> procuratore speciale <input type="checkbox"/> direttore tecnico <input type="checkbox"/> altro (specificare)
Nome e cognome	<input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita	
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> contitolare <input type="checkbox"/> presidente C.d.A. <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s. <input type="checkbox"/> consigliere delegato <input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario <input type="checkbox"/> procuratore speciale <input type="checkbox"/> direttore tecnico <input type="checkbox"/> altro (specificare)
Nome e cognome	<input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita	
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> contitolare <input type="checkbox"/> presidente C.d.A. <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s. <input type="checkbox"/> consigliere delegato <input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario <input type="checkbox"/> procuratore speciale <input type="checkbox"/> direttore tecnico <input type="checkbox"/> altro (specificare)
Nome e cognome	<input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita	

SEZIONE C - INFORMAZIONI SULL’AFFIDAMENTO SULLE CAPACITÀ DI ALTRI SOGGETTI

(articolo 89 del Codice) ^[4]

Affidamento:	Risposta:
L’operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione (Ricorre all’AVVALIMENTO)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo	(ripetere per il numero di volte necessario)
Indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi:	Denominazione Codice fiscale
Indicare i requisiti oggetto di avvalimento:	Nella misura dichiarata Alla Parte IV, Sezioni B della DICHIARAZIONE dell’Ausiliario
Lavori per i quali sono stati svolti i servizi (parte IV, Sezione B)	<input type="checkbox"/> S.03



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 una dichiarazione distinta, debitamente compilata e firmata 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.

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

SEZIONE A – MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI (articolo 80, comma 1, del Codice) ^[5]

L'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva 2014/24/UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione (Articolo 80, comma 1, del Codice):

1. Partecipazione a un'organizzazione criminale
 2. Corruzione
 3. Frode
 4. Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche
 5. Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento al
 6. Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani
- CODICE
7. Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (lettera g) articolo 80, comma 1, del Codice)

Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva (articolo 80, comma 1, del Codice):	Risposta:	
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'articolo 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):		
In caso affermativo, indicare:		
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'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna,	Data della 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"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <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"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <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 articolo 80, comma 7, del Codice)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo, indicare:		
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 non 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: - hanno risarcito interamente il danno? - si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <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

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

Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (Articolo 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
In caso negativo, indicare:	Imposte/tasse	Contributi previdenziali
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
Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso 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'articolo 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
In caso affermativo, indicare:		
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):		
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'articolo 80, comma 5, lettera b), del Codice:		

**COMUNE DI SERRAMAZZONI**PIAZZA T. TASSO 7
41028 SERRAMAZZONI (MO)**SERVIZIO BENI PATRIMONIALI**

a) fallimento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo: - 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 (articolo 110, comma 3, lettera a) del Codice)? In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'articolo 110, comma 5, del Codice, all'avalimento di altro operatore economico? In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
b) liquidazione coatta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
c) concordato preventivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
d) è ammesso a concordato con continuità aziendale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa alla lettera d): - è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell'articolo 110, comma 3, lettera a) del Codice?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'articolo 110, comma 5, del Codice, all'avalimento di altro operatore economico? In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'articolo 110, comma 5, del Codice, all'avalimento di altro operatore economico? In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lettera c), del Codice? <i>Ad esempio:</i> <i>a) 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> <i>b) tentativo di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate ai fini di proprio vantaggio;</i> <i>c) 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>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:		
In caso affermativo, ha adottato misure di autodisciplina?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo, indicare:		
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):		
L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla seguente procedura (art. 80, comma 5, lettera d), del Codice)?	<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:		
L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza alla amministrazione o ha partecipato alla preparazione della procedura (art. 80, comma 5, lettera e), del Codice)?	<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'affidamento 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 affidamento.</i>		
In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:		
L'operatore economico può confermare di:		
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), g), h), i), l), m) del Codice e art. 53 comma 16-ter del decreto legislativo n. 165 del 2001	Risposta:
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	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web,

**COMUNE DI SERRAMAZZONI**PIAZZA T.TASSO 7
41028 SERRAMAZZONI (MO)**SERVIZIO BENI PATRIMONIALI**

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)?	autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):	
L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni?		
1. è stato soggetto (art. 80, comma 5, lettera f)):		
1.a) alla sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo n. 231 del 2001?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
1.b) a provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del decreto legislativo n. 81 del 2008	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
1.c) ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
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))?	<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):	
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))	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo, indicare:		
- indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione:		
- la violazione è stata rimossa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
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)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999	
	Numero dei dipendenti: _____	
	Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):	
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?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo:		



- ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
- ricorrono i casi previsti all'art. 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981 (art. 80, comma 5, lettera l)?	<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):	
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

PARTE IV – CRITERI DI SELEZIONE

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

Idoneità	Risposta			
	Registro	Provincia	Numero	ATECORI [6]
1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento	C.C.I.A.A.			
Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web:	https://telemaco.infocamere.it/			
2) Informazioni sulle iscrizioni in albi/Ordini:	<input type="checkbox"/>	Ingegneri		
	<input type="checkbox"/>	Architetti		

SEZIONE B – CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI [7] (articolo 83, comma 1, lettera c) del Codice)

Capacità tecniche e professionali	Risposta			
1) Durante il periodo di riferimento l'operatore economico ha prestato il seguente servizi o principali del tipo specificato: (almeno 1 lavoro per i quali sono stati svolti i servizi nel periodo) Indicare nell'elenco l'importo, la data e il destinatario/committenti nell'appendice 6:	Numero anni	10		
	Tipologia *			
	Tipo di servizio**			
	ID Opere	ID effettivo	Importo (euro)	
	S.03			

*Indicare se trattasi di: **miglioramento sismico, adeguamento sismico , intervento di nuova costruzione**

** Indicare se trattasi di: progettazione o direzione lavori



PARTE V – DICHIARAZIONI FINALI

-(nel caso di raggruppamento temporaneo o di consorzio occasionale o di un GEIE non ancora costituito) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a uniformarsi alle disposizioni di cui all'art. 48 del D.Lgs. 50/2016, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza al capogruppo:
_____;

-(nel caso di raggruppamento temporaneo) che all'interno del raggruppamento è presente il professionista abilitato all'esercizio della professione, da meno di 5 anni decorrenti dalla data di pubblicazione del presente documento : _____

-(nel caso di società di professionisti, società di ingegneria, studi associati, raggruppamento temporanei, consorzi): le prestazioni professionali richieste saranno svolte dal seguente professionista:

_____ nato a _____ C.F. _____ iscritto all'ordine degli _____ al n. _____;

-si impegna, qualora invitato alla successiva procedura di valutazione comparativa di preventivi , a parteciparvi secondo la forma di partecipazione dichiarata in sede di manifestazione;

-di essere informato ed accettare la disposizione in forza della quale la Stazione Appaltante si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare o revocare questa procedura e di non dar seguito all'indizione della successiva procedura di valutazione comparativa per sopravvenute ragioni di pubblico interesse, senza che ciò comporti alcuna pretesa da parte del sottoscritto;

-di autorizzare la stazione appaltante al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.;

- autorizza espressamente la Stazione appaltante ad acquisire presso le pubbliche amministrazioni i dati necessari per le verifiche ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000, qualora tali dati siano in possesso delle predette pubbliche amministrazioni. Quanto ai requisiti tecnici la presente dichiarazione può essere sottoposta alla comprova ai sensi dell'articolo 82 del decreto legislativo n. 50/2016.

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.

Il/I sottoscritto/i autorizza/no formalmente l'amministrazione 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;

**COMUNE DI SERRAMAZZONI**PIAZZA T.TASSO 7
41028 SERRAMAZZONI (MO)**SERVIZIO BENI PATRIMONIALI**

<input type="checkbox"/>	in nome e per conto proprio e di tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, individuati nella Parte II, sezione B, e nell'Appendice 1, ai sensi dell'art. 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:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

<i>Nel solo caso dell'operatore economico ausiliario</i>	
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 la procedura in oggetto, per tutta la sua durata: - i requisiti dichiarati nella Parte IV, Sezione B della presente dichiarazione;	
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)**

Nome e cognome		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita			
Posizione o	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> contitolare <input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> amministratore	
Titolo ad agire,	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.	<input type="checkbox"/> consigliere delegato	
di Rappresentanza,	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario <input type="checkbox"/> procuratore speciale	<input type="checkbox"/> direttore tecnico	
di controllo	<input type="checkbox"/> altro (specificare)		

Nome e cognome		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita			
Posizione o	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> contitolare <input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> amministratore	
Titolo ad agire,	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.	<input type="checkbox"/> consigliere delegato	
di Rappresentanza,	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario <input type="checkbox"/> procuratore speciale	<input type="checkbox"/> direttore tecnico	
di controllo	<input type="checkbox"/> altro (specificare)		

Nome e cognome		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita			
Posizione o	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> contitolare <input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> amministratore	
Titolo ad agire,	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.	<input type="checkbox"/> consigliere delegato	
di Rappresentanza,	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario <input type="checkbox"/> procuratore speciale	<input type="checkbox"/> direttore tecnico	
di controllo	<input type="checkbox"/> altro (specificare)		

Nome e cognome		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita			
Posizione o	<input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> contitolare <input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> amministratore	
Titolo ad agire,	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.	<input type="checkbox"/> consigliere delegato	
di Rappresentanza,	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario <input type="checkbox"/> procuratore speciale	<input type="checkbox"/> direttore tecnico	
di controllo	<input type="checkbox"/> altro (specificare)		



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,	Data della 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"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <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"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <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
In caso affermativo, indicare:		
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 non 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: - hanno risarcito interamente il danno? - si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<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)

L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lettera c), del Codice 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?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:		
controparte	periodo dell'illecito	
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

In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:		
controparte	periodo dell'illecito	
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)

L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla seguente procedura di affidamento (art. 80, comma 5, lettera d), del Codice)?		<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:		
	Soggetti coinvolti	periodo pertinente	
2	In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:		
	Soggetti coinvolti	periodo pertinente	
3	In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:		
	Soggetti coinvolti	periodo pertinente	
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)?		<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:		
	Soggetti coinvolti	periodo pertinente	
2	In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:		
	Soggetti coinvolti	periodo pertinente	
3	In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:		
	Soggetti coinvolti	periodo pertinente	



APPENDICE 6 – alla Sezione C, numeri 1) e 2), della Parte IV
Requisiti tecnici – Lavori per i quali sono stati svolti i servizi tecnici

Lavoro n. __/__			
Descrizione:			
Committente:			
Ubicazione:			
Soggetto/i che ha/hanno svolto il servizio:			
Servizi svolti	ID Opere (*)	Importi (x 1.000)	
<input type="checkbox"/> - progettazione	Da avviso	S.03	
<input type="checkbox"/> - direzione lavori	effettivo	S. __	
	Grado compl.		
Periodo del servizio	mese		anno
Inizio:			
Ultimazione:			

(*) nel primo rigo la classificazione dei lavori per i quali devono essere svolti i servizi individuata dall'avviso, nel secondo rigo la classificazione effettiva (se diversa dalla prima) dei lavori per i quali sono stati svolti i servizi, nel terzo rigo il grado di complessità della classificazione effettiva dei lavori svolti.

APPENDICE 6 – alla Sezione C, numeri 1) e 2), della Parte IV
Requisiti tecnici – Lavori per i quali sono stati svolti i servizi tecnici

Lavoro n. __/__			
Descrizione:			
Committente:			
Ubicazione:			
Soggetto/i che ha/hanno svolto il servizio:			
Servizi svolti	ID Opere (*)	Importi (x 1.000)	
<input type="checkbox"/> - progettazione	Da avviso	S.03	
<input type="checkbox"/> - direzione lavori	effettivo	S. __	
	Grado compl.		
Periodo del servizio	mese		anno
Inizio:			
Ultimazione:			

Manifestazione di interesse per l'affidamento dei servizi tecnici di ingegneria e architettura relativamente all'intervento di "MIGLIORAMNETO SISMICO SCUOLA SECONDARIA G. CAVANI" - DICHIARAZIONE



-
- ¹ *Ripetere il numero di volte necessario oppure completare indicando gli altri soggetti nell'appendice 1).*
 - ² *Persona fisica con rappresentanza legale (primo o unico sottoscrittore del documento).*
 - ³ *Socio persona fisica in società di capitali o consorzio con meno di quattro soci, con partecipazione superiore al 50% o, in caso di società con soli due soci con partecipazione paritaria, uno dei due soci.*
 - ⁴ *Devono omettere tale sezione: i mandanti in raggruppamento temporaneo, i consorziati dei consorzi stabili, i consorziati dei consorzi di cooperative o di imprese artigiane, gli operatori economici ausiliari.*
 - ⁵ *Ripetere il numero di volte necessario nell'appendice 2).*
 - ⁶ *E' sufficiente l'indicazione dell'attività principale come risultante dalla C.C.I.A.A.*
 - ⁷ *Devono omettere tale sezione: i consorziati dei consorzi stabili e i consorziati dei consorzi di cooperative o di imprese artigiane.*