

| | | |
|---|---|---|
|  | CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA AREA VASTA BRESCIA Sede distaccata di Valle Trompia |  |
| | MODELLO INTEGRATIVO AL DGUE <i>(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)</i> | IDC_ 113_CUC Rev. 9- 12.07.2023 |

PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLE FORNITURE DI CUI AL PROGETTO DENOMINATO “LA RIVOLUZIONE 4.0 NEL MONDO DELLE COSTRUZIONI: STRUMENTI E METODI PER LA DIGITALIZZAZIONE, LA SOSTENIBILITÀ E IL CAMBIAMENTO – LOTTO E Laser Scanner Portatile Zainetto FINANZIATO A VALERE SUL PNRR”- Fondazione I.T.S. Cantieri dell'Arte (MI) – CIG: A030370D10 – CUP: J74D23000800006 - CODICE NUTS: ITC4C.

Il/La sottoscritto/a
 nato/a a (Prov.) il.....,
 residente in (Prov.....)
 via , codice
 fiscale..... in qualità di:

- ☐ Titolare (in caso di ditta individuale)
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Procuratore (come da allegata procura in data avanti al
 Notaio..... con
 Studio in n. di repertorio

dell'operatore economico
 con sede legale in (Prov)
 via n. cap
 P.Iva..... Codice fiscale

Contratto Collettivo Nazionale Lavoro applicato

DICHIARA

di partecipare alla procedura di cui all'oggetto, come *(selezionare con apposito segno il caso di interesse):*

- ☐ **Concorrente singolo**
- ☐ **Capogruppo/mandataria/delegataria/mandante del:**
- ☐ **RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO:**
 - ☐ **COASSICURAZIONE** *(art.1911 del Codice Civile)*
 - ☐ **CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI**
 - ☐ **G.E.I.E**

☐ **AGGREGAZIONE DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE**

☐ costituito *ovvero* ☐ costituendo

☐ di tipo ORIZZONTALE *ovvero* ☐ di tipo VERTICALE *ovvero* ☐ di tipo MISTO

con le seguenti imprese MANDANTI :

- ☐ Capogruppo quota di partecipazione pari al%
- ☐ 1 - Mandante quota di partecipazione pari al%
- ☐ 2 - Mandante quota di partecipazione pari al%
- ☐ 3 - Mandante quota di partecipazione pari al%

☐ **Impresa cooptata**

☐ **Ausiliaria (per avvalimento)**

☐ impresa avvalente:

☐ **Come Consorzio:**

☐ STABILE

☐ DI IMPRESE ARTIGIANE

☐ DI COOPERATIVE

indicando quale/i consorziata/e esecutrice/i:

- ☐ 1 - Consorziata
- ☐ 2 - Consorziata
- ☐ 3 - Consorziata

E DICHIARA

(compilare e barrare le eventuali voci non pertinenti):

- 1) ***i dati identificativi*** (es. nome e indirizzo) delle persone abilitate ad agire come rappresentanti, ivi compresi procuratori e institori, dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto

| COGNOME E NOME | NATO A | DATA | "CARICA RICOPERTA ATTUALMENTE" - OPPURE "CESSATI" | CODICE FISCALE | RESIDENZA (INDIRIZZO COMPLETO) |
|-------------------|--------|------|---|----------------|--------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

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

2)

di non partecipare alla medesima gara contemporaneamente in forme diverse (individuale e associata; in più forme associate; in forma singola e quale consorziato esecutore di un consorzio; in forma singola e come ausiliaria di altro concorrente che sia ricorso all'avvalimento per migliorare la propria offerta);

di partecipare alla medesima gara in più di una forma e allega la documentazione che dimostra che la circostanza non ha influito sulla gara, né è idonea a incidere sulla capacità di rispettare gli obblighi contrattuali;

- 3) ***di accettare***, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara,
- 4) **il CCNL applicato** al personale dipendente impiegato nell'appalto con l'indicazione del relativo codice alfanumerico unico di cui all'articolo 16 quater del decreto-legge 76/20, _____; (nel caso in cui il CCNL indicato sia differente rispetto a quello indicato al punto 3 del disciplinare di gara, il concorrente allega una dichiarazione che attesti che il contratto da lui applicato garantisce ai dipendenti le stesse tutele);
- 5) ***di essere iscritto*** nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. *white list*) istituito presso la Prefettura della provincia di **oppure** di aver presentato domanda di iscrizione nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. *white list*) istituito presso la Prefettura della provincia di
- 6) (per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia) ***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 alla CUC la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge
- 7) (per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia), il domicilio fiscale ..., il codice fiscale ..., la partita IVA ..., l'indirizzo di posta elettronica certificata o strumento analogo negli altri Stati Membri, ai fini delle comunicazioni di cui all'articolo 90 del Codice...;
- 8) ***di aver preso visione e di accettare*** il trattamento dei dati personali di cui la punto 16 della Lettera d'Invio;
- 9) ***Esecuzione nel triennio precedente la data di indizione della procedura di gara di un elenco di forniture analoghe all'oggetto della procedura per un importo pari al base asta € 124.080,00*** (si veda paragrafo 7.3 Requisiti di capacità tecnica e professionale);

L'operatore economico dovrà altresì produrre l'elenco dei servizi svolti con le seguenti indicazioni:

| FORNITURE | |
|-------------------------------|--|
| Denominazione del committente | |

| | |
|---|--|
| Oggetto dell'appalto | |
| CPV (prevalente/principale) | |
| CIG | |
| Durata contrattuale del servizio (dal __ al __) | |
| Durata dell'appalto utile ai fini del possesso del requisito (dal __ al __) | |
| Importo utile ai fini della dimostrazione del requisito | |

| FORNITURE | |
|---|--|
| Denominazione del committente | |
| Oggetto dell'appalto | |
| CPV (prevalente/principale) | |
| CIG | |
| Durata contrattuale del servizio (dal __ al __) | |
| Durata dell'appalto utile ai fini del possesso del requisito (dal __ al __) | |
| Importo utile ai fini della dimostrazione del requisito | |

| FORNITURE | |
|---|--|
| Denominazione del committente | |
| Oggetto dell'appalto | |
| CPV (prevalente/principale) | |
| CIG | |
| Durata contrattuale del servizio (dal __ al __) | |

| | |
|---|--|
| Durata dell'appalto utile ai fini del possesso del requisito (dal __ al __) | |
| Importo utile ai fini della dimostrazione del requisito | |

FIRMA

(Documento firmato digitalmente)



Il certificato ISO 9001:2015 con il campo di applicazione della certificazione è scaricabile sul sito della Provincia di Brescia sezione Centrale Unica di Committenza "Area Vasta Brescia"