



COMUNE DI ROCCA DI PAPA

CITTA METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

CAP 00040
CODICE FISCALE 01238260580
PARTITA IVA 00975471004

C.SO COSTITUENTE 26
CENTRALINO (06) 9428611 FAX (06) 9499164
E mail: l_deminicis@comune.roccadipapa.rm.it

Allegato A

Al Comune di Rocca di Papa

Ufficio Tecnico Lavori Pubblici

Corso Costituente, 26

00040 Rocca di Papa (RM)

PEC: protocollo@pec.comune.roccadipapa.rm.it

OGGETTO:

DOMANDA DI ISCRIZIONE ELENCO OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE SECONDO LE PROCEDURE SEMPLIFICATE DI CUI ALL’ART. 36 DEL DECRETO LGS. 18 APRILE 2016. N. 50.

(Ufficio Tecnico Settore LL.PP.) -

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov il _____ residente in _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____
codice fiscale: _____ **in qualità di** _____
dell'operatore economico _____

CHIEDE di poter essere iscritto nell'elenco in oggetto del Comune di Rocca di Papa per le seguenti tipologie:

Lavori

Forniture

Servizi

contestualmente, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) DICHIARA e ATTESTA espressamente:

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 che saranno inviate dalla Stazione appaltante, via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov: _____

Codice fiscale: _____ **P.IVA:** _____ Telefono _____

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 e c.f. _____ 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 delloperatore economico)

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

- (*solo per Raggruppamenti costituenti*) 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:

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

- i numeri di matricola INPS _____ sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- il codice ditta INAIL _____ PAT INAIL _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

(barrare la casella corrispondente alla situazione che interessa il concorrente):

- il codice impresa della Cassa Edile _____

oppure

- di non essere iscritta alla Cassa Edile per il seguente motivo: _____

- la tipologia di C.C.N.L. applicato ai lavoratori dipendenti _____

- la dimensione aziendale (numero complessivo di dipendenti) _____

e che è in regola con tutti i relativi pagamenti inerenti gli obblighi contributivi, 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	Nato/a a	Il	Residenza: Via, n., città, prov.	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** “consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai

del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)”, **DICHIARA e ATTESTA** espressamente:

- di essere in grado di rappresentare la società o il consorzio che intende iscriversi all'elenco in oggetto;
- specifica che tale potere gli è stato conferito dal seguente atto (patto di sindacato o parasociale o altro) _____

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

Cognome e nome	Nato/a a	Il	Residenza: via, n., città, prov.

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

Cognome e nome	Nato/a a	II	Residenza: Via, n., città, prov.	Estremi procura

c.4) da compilare se del caso: - che i soggetti (legali rappresentanti, institori e/o direttori tecnici) **cessati dalla carica** nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso di formazione elenco sono:

Cognome e nome	Nato/a a	II	Residenza: Via, n., città, prov	Carica ricoperta

c.5) da compilare se del caso: - che i soggetti (legali rappresentanti, institori e/o direttori tecnici) **cessati dalla carica** nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso di formazione elenco per i quali ricorrano le **condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016**. sono:

Cognome e nome	Nato/a a	II	Residenza: Via, n., città, prov	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 in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e dell'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, nonchè non si trova in qualsiasi **altra situazione** che determinerebbe l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

f) In riferimento agli obblighi di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68 e 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): _____

g) 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;**

h) che DICHIARA e INDICA, 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):

i.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

i.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;

i.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):

i.1.4) - di essere in possesso di attestazione SOA, **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 _____

• categorie di opere specializzate

“ _____ ” “ _____ ” classifica sino a euro _____
 “ _____ ” “ _____ ” classifica sino a euro _____
 “ _____ ” “ _____ ” classifica sino a euro _____
 “ _____ ” “ _____ ” classifica sino a euro _____
 “ _____ ” “ _____ ” classifica sino a euro _____

INOLTRE

- il sottoscritto dichiara di avere esatta cognizione dell'avviso dell'Albo Fornitori, di accettarne integralmente il contenuto ed in caso di conseguimento dell'iscrizione all'Albo medesimo di osservarne la relativa disciplina, nonché quella ad esso riferibile;
- il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati indicati nella presente domanda di iscrizione, prendendo atto che l'omessa, parziale o tardiva segnalazione darà luogo alla cancellazione dall'Albo Fornitori;
- la società prende atto ed accetta che ogni comunicazione di carattere generale relativa alla gestione dell'Albo verrà pubblicata sul sito internet del Comune;

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni il sottoscritto acconsente che i dati personali di cui il Comune verrà in possesso siano trattati e vengano raccolti ed utilizzati dalla struttura responsabile nel pieno rispetto della normativa vigente;

Ai fini dell'iscrizione **allega** i seguenti documenti:

- 1) dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione presso il Registro delle Imprese della Camera di Commercio competente per territorio riportante la dichiarazione di assenza di procedure concorsuali;
- 2) copia del documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante o del soggetto munito dei necessari poteri di firma;
- 3) eventuale Certificazione di qualità ISO 9000;
- 4) altro (indicare eventuale altra documentazione che si vuole allegare).

Data

Il Legale Rappresentante

.....

Il sottoscritto accetta che tutte le comunicazioni relative all'iscrizione all'albo e agli inviti alle eventuali procedure che verranno avviate avvengano esclusivamente a mezzo posta elettronica all'indirizzo di seguito indicato

.....
Data

Il Legale Rappresentante

AVVERTENZE:

- 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, allegato al presente modulo.

N.B.: 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.