

dichiarazione sostitutiva da compilare per l'assegnazione di incarichi professionali

in caso di gara, il modulo di autocertificazione viene trasmesso direttamente a cura dell'ufficio Gare, appalti e approvvigionamenti

– **modulo A**

istanza di partecipazione resa dal legale rappresentante, per proprio conto o per conto del soggetto affidatario, accompagnata dalle opportune “dichiarazioni sostitutive” di seguito elencate, rese dai soggetti indicati;

– **modulo B**

dichiarazione sostitutiva resa dal professionista in proprio ovvero dalla persona fisica designata allo svolgimento dell'incarico;

– **modulo C - studi associati**

dichiarazione sostitutiva resa dai componenti dello studio associato;

– **modulo C1 - studi associati** (eventuale, qualora ricorrano le condizioni ivi indicate)

dichiarazione sostitutiva resa dai componenti dello studio associato;

– **modulo D - società di professionisti / ingegneria**

dichiarazione sostitutiva resa dal legale rappresentante;

– **modulo D1 - società di professionisti / ingegneria**

dichiarazione sostitutiva resa dal legale rappresentante riguardo i soggetti sostituiti/non sostituiti, cessati/non cessati dalla carica nell'anno antecedente la data della lettera di invito, dell'offerta o dell'affidamento;

– **modulo D2**

dichiarazione sostitutiva resa dai seguenti soggetti:

- titolare e direttori tecnici, se si tratta di impresa individuale;
- soci e direttori tecnici, se si tratta di società in nome collettivo;
- soci accomandatari e direttori tecnici, se si tratta di società in accomandita semplice;
- amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttori tecnici, o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.

Si precisa che: è consentito al legale rappresentante di produrre, “per quanto a propria conoscenza”, una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dei soggetti cessati o sostituiti”, solo in caso sia impossibile o eccessivamente gravosa la produzione della dichiarazione da parte dei soggetti indicati, nel qual caso il legale rappresentante dovrà, quindi, specificare il motivo per il quale sia impossibile o eccessivamente gravosa la produzione della dichiarazione di detti soggetti.

(cfr. *Parere Aut. vig. sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture* 7/7/2010 n. 134)

avvertenze per la compilazione

1. Compilare i moduli di dichiarazione sostitutiva di competenza.
2. Compilare i moduli di dichiarazione sostitutiva nelle parti di competenza.
3. Prestare particolare attenzione ai punti con dichiarazioni alternative nei quali è *necessario* barrare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare; l'assenza delle “crocette” equivale a mancata compilazione comportando l'incompletezza della dichiarazione.
4. Se compilati a mano si raccomanda di adoperare una grafia chiara e leggibile.
5. Le dichiarazioni vanno redatte in carta semplice.
6. A pena di nullità della dichiarazione deve essere *obbligatoriamente* allegata fotocopia di valido documento di identità dei sottoscrittori.
7. Nel caso di studi associati e società di professionisti o di ingegneria la persona fisica designata allo svolgimento dell'incarico, se diversa dal sottoscrittore della dichiarazione, deve presentare *obbligatoriamente* la dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del dpr 445/2000 sulla base del modulo B.

modulo A

Istanza di partecipazione

Spett. le Insula spa
Santa Croce 505
30135 Venezia

Oggetto: _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____
importo € _____, ___ di cui oneri sicurezza € _____, ___; importi al netto di Iva.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ partita Iva _____

in nome e per conto:

- proprio
- dello studio associato _____
- della società di professionisti _____
- della società di ingegneria _____
- _____

Ai fini: della partecipazione alla procedura negoziata della formulazione dell'offerta dell'affidamento dell'incarico professionale indicato in oggetto

allega

alla presente le seguenti dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del dpr 445/2000 attestante i requisiti di partecipazione:

- modulo B - liberi professionisti / persona fisica designata a svolgere l'incarico
- modulo C - studi associati
- modulo C1 - studi associati
- modulo D - società di professionisti/ingegneria
- modulo D1 - società di professionisti/ingegneria
- modulo D2 - società di professionisti/ingegneria
- modulo D3 - società di professionisti/ingegneria

allega inoltre

- fotocopia di proprio valido documento di identità

In assenza della fotocopia del documento di identità del sottoscrittore la presente dichiarazione è nulla.

(data)

(firma)

modulo B liberi professionisti / persona fisica designata a svolgere l'incarico

Nel caso di studi associati e società di professionisti o di ingegneria: il presente modulo B deve essere presentato anche dalla persona fisica designata allo svolgimento dell'incarico se diversa dal sottoscrittore della dichiarazione resa dallo studio o società.

Oggetto: _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____
 importo € _____, ___ di cui oneri sicurezza € _____, ___; importi al netto di Iva.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

recapito professionale in _____ via _____ n. _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

posta elettronica certificata _____

iscrizione all'Ordine/Collegio _____ di _____
 al numero _____ dal _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 38, comma 1, lettere a), d), e), f), g), h), i), l) e m), del dlgs 163/2006 e s.m.i.;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 38, comma 1, lettere b) e c) del dlgs 163/2006 e s.m.i.; che non sussiste la condizione prevista dall'articolo 38, comma 1, lettera m-ter) del dlgs 163/2006 e s.m.i. introdotta dall'articolo 2, comma 19, della legge 94/2009 "Disposizioni in materia di sicurezza";

dichiara altresì

(se ricorre il caso)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato e/o i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili e/o le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 c.p.p.:

- norma giuridica violata _____
- pena applicata (*la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione e/o della non menzione"*) _____
- anno della condanna _____.

3) *barrare le caselle corrispondenti alla dichiarazione da effettuare*

- non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto
- si trova in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con i seguenti soggetti di cui si indicano le generalità (*denominazione/ragione sociale e sede*): _____

Da compilare in caso di procedura negoziata:

(*contrassegnare una delle due opzioni che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono*)

- di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile e di aver formulato l'offerta autonomamente;

 (firma)

- di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti rispetto ai quali si è in situazione di controllo, ai sensi dell'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- 4) che mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:
- Inail n. _____ pat Inail _____
- Inps n. _____ sede competente _____
- Cassa di previdenza di categoria _____
- sede competente _____ via _____
- matricola n. _____ codice n. _____
- 5) che l'Ufficio delle Entrate competente per la verifica della regolarità in ordine agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse ha sede in _____
- via _____ n. _____ fax n. _____
- 6) di aver adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dal dlgs 81/2008 e s.m.i.;

Se del caso:

- 7) ai sensi dell'articolo 90, comma 8, del dlgs 163/2006 e s.m.i.:

di avere alle dipendenze i seguenti soggetti: _____

che i collaboratori nello svolgimento dell'incarico sono i seguenti: _____

che i dipendenti dei suddetti collaboratori sono i seguenti: _____

che gli affidatari dell'attività di supporto sono i seguenti: _____

che i dipendenti degli affidatari dell'attività di supporto sono i seguenti: _____

- 8) di prendere atto, per se stesso e i soggetti sopra elencati, dei divieti previsti all'art. 90, comma 8, del dlgs 163/2006 e s.m.i.;

- 9) l'inesistenza di situazioni che determinano l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

(firma)

- 10) di aver preso esatta cognizione della natura dell'attività da prestare e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- 11) di avere preso conoscenza e di accettare le clausole tutte
- nella lettera di invito, nel disciplinare di gara, nel capitolato speciale d'appalto e negli altri elaborati progettuali;
 - nel capitolato prestazionale; nel disciplinare tecnico;
 - nel foglio condizioni; _____;

dichiara

- 12) la propria situazione lavorativa (*barrare le caselle corrispondenti alla dichiarazione da effettuare*):

- di essere un dipendente pubblico, presso _____
- di non essere un dipendente pubblico

e si obbliga

di comunicare tempestivamente a Insula eventuale modifica della propria situazione lavorativa sopra indicata

dichiara inoltre

(se del caso)

- di essere in possesso dei requisiti previsti dal dlgs 81/2008 e s.m.i. per lo svolgimento degli incarichi di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione;
- _____

In allegato

- fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore

In assenza di fotocopia del documento di identità del sottoscrittore la presente dichiarazione è nulla.

Ai sensi dell'articolo 13 del dlgs 196/2003, Insula spa informa, che: il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati alla presente gara e all'eventuale aggiudicazione e affidamento; il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria; i dati conferiti saranno comunicati, per adempimenti procedurali, ad altre pubbliche amministrazioni. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del dlgs196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per Insula spa. Titolare del trattamento è Insula spa; incaricato del trattamento è il personale aziendale ivi preposto.

(data)

(firma)

modulo C studi associati

Oggetto: _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____
 importo € _____, _____ di cui oneri sicurezza € _____, _____; importi al netto di Iva.

Studio associato _____
 con sede in _____ via _____
 codice fiscale _____ partita Iva _____
 telefono _____ fax _____ e-mail _____
 posta elettronica certificata _____

composto da:

1. cognome e nome _____
 nato a _____ il _____
 residente in _____ via _____ n. _____
 iscritto/a all'Ordine/Collegio _____ di _____
 al numero _____ dal _____ con le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:
 Inal n. _____ pat Inail _____
 Inps n. _____ sede competente _____
 Cassa di previdenza di categoria: _____
 sede competente _____ via _____
 matricola n. _____ codice n. _____
2. cognome e nome _____
 nato a _____ il _____
 residente in _____ via _____ n. _____
 iscritto/a all'Ordine/Collegio _____ di _____
 al numero _____ dal _____ con le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:
 Inal n. _____ pat Inail _____
 Inps n. _____ sede competente _____
 Cassa di previdenza di categoria: _____
 sede competente _____ via _____
 matricola n. _____ codice n. _____
3. cognome e nome _____
 nato a _____ il _____
 residente in _____ via _____ n. _____
 iscritto/a all'Ordine/Collegio _____ di _____
 al numero _____ dal _____ con le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:
 Inal n. _____ pat Inail _____
 Inps n. _____ sede competente _____
 Cassa di previdenza di categoria: _____
 sede competente _____ via _____
 matricola n. _____ codice n. _____

 (firma)

4. cognome e nome _____
 nato a _____ il _____
 residente in _____ via _____ n. _____
 iscritto/a all'Ordine/Collegio _____ di _____
 al numero _____ dal _____ con le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:
 Inal n. _____ pat Inail _____
 Inps n. _____ sede competente _____
 Cassa di previdenza di categoria: _____
 sede competente _____ via _____
 matricola n. _____ codice n. _____

5. cognome e nome _____
 nato a _____ il _____
 residente in _____ via _____ n. _____
 iscritto/a all'Ordine/Collegio _____ di _____
 al numero _____ dal _____ con le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:
 Inal n. _____ pat Inail _____
 Inps n. _____ sede competente _____
 Cassa di previdenza di categoria: _____
 sede competente _____ via _____
 matricola n. _____ codice n. _____

I suddetti componenti dello studio associato, ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

dichiarano

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 38, comma 1, lettere a), d), e), f), g), h), i), l) e m), del dlgs 163/2006 e s.m.i.;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38, comma 1, lettere b) e c) del dlgs 163/2006 e s.m.i.; che non sussiste la condizione prevista dall'articolo 38, comma 1, lettera m-ter) del dlgs n. 163/2006 e s.m.i. introdotta dall'articolo 2, comma 19, della legge 94/2009 "Disposizioni in materia di sicurezza";

(Se del caso: compilare il modulo C1)

- 3) che lo Studio *(contrassegnare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono)*:

- non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto
- si trova in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con i seguenti soggetti di cui si indicano le generalità *(denominazione/ragione sociale e sede)*: _____

Da compilare in caso di procedura negoziata:

(contrassegnare una delle due opzioni che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono)

- di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti rispetto ai quali si è in situazione di controllo, ai sensi dell'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

(firma)

4) che l'Ufficio delle Entrate competente per la verifica della regolarità in ordine agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse ha sede in _____
via _____ n. _____ fax n. _____

5) di aver adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dal dlgs 81/2008 e s.m.i.;

Se del caso:

6) ai sensi dell'articolo 90, comma 8, del dlgs 163/2006 e s.m.i.

di avere alle dipendenze i seguenti soggetti: _____

che i collaboratori nello svolgimento dell'incarico sono i seguenti: _____

che i dipendenti dei suddetti collaboratori sono i seguenti: _____

che gli affidatari dell'attività di supporto sono i seguenti: _____

che i dipendenti degli affidatari dell'attività di supporto sono i seguenti: _____

7) di prendere atto, per se stesso e i soggetti sopra elencati, dei divieti previsti all'art. 90, comma 8, del dlgs 163/2006 e s.m.i.;

8) l'inesistenza di situazioni che determinano l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

9) che si è presa esatta cognizione della natura dell'attività da prestare e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

10) di avere preso conoscenza e di accettare le clausole tutte

nella lettera di invito, nel disciplinare di gara, nel capitolato speciale d'appalto e negli altri elaborati progettuali;

nel capitolato prestazionale; nel disciplinare tecnico;

nel foglio condizioni; _____;

(firma)

dichiarano altresì

17) che la persona fisica che svolgerà la prestazione è il signor:

_____ nato a _____ il _____

La persona fisica designata allo svolgimento dell'incarico, se diversa dal sottoscrittore della presente dichiarazione, deve obbligatoriamente presentare il modulo B.

nome e cognome

firma

- | | | |
|----|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ |

In allegato

- fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore
 n. _____ modulo C1

In assenza di fotocopia del documento di identità del sottoscrittore la presente dichiarazione è nulla.

Ai sensi dell'articolo 13 del dlgs 196/2003, Insula spa informa, che: il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati alla presente gara e all'eventuale aggiudicazione e affidamento; il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria; i dati conferiti saranno comunicati, per adempimenti procedurali, ad altre pubbliche amministrazioni. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del dlgs196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per Insula spa. Titolare del trattamento è Insula spa; incaricato del trattamento è il personale aziendale ivi preposto.

(data)

(firma)

modulo C1 studi associati

Oggetto: _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____

importo € _____, _____ di cui oneri sicurezza € _____, _____; importi al netto di Iva.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

nella sua qualità di _____

dello studio associato _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara,

con riferimento all'articolo 38, comma 1, lettera c) del dlgs 163/2006 e s.m.i.

di aver subito le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato e/o i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili e/o le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 c.p.p.:

– norma giuridica violata _____

– pena applicata (*la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione e/o della non menzione"*) _____

– anno della condanna _____.

In allegato

fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore

In assenza di fotocopia del documento di identità del sottoscrittore la presente dichiarazione è nulla.

Ai sensi dell'articolo 13 del dlgs 196/2003, Insula spa informa, che: il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati alla presente gara e all'eventuale aggiudicazione e affidamento; il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria; i dati conferiti saranno comunicati, per adempimenti procedurali, ad altre pubbliche amministrazioni. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del dlgs 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per Insula spa. Titolare del trattamento è Insula spa; incaricato del trattamento è il personale aziendale ivi preposto.

(data)

(firma)

modulo D società di professionisti / di ingegneria

Oggetto: _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____
 importo € _____, _____ di cui oneri sicurezza € _____, _____; importi al netto di Iva.

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il _____
 residente a _____ via _____ n. _____
 codice fiscale _____ partita Iva _____
 iscritto all'Ordine/Collegio _____ di _____
 al numero _____ dal _____

in qualità di *(barrare la casella di riferimento)*:

legale rappresentante della società di professionisti

legale rappresentante della società di ingegneria

legale rappresentante del consorzio stabile *(art.90, c.1, lett. h). dlgs 163/2006 e s.m.i.)*

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 38, comma 1, lettere b) e c) del dlgs 163/2006 e s.m.i.; che non sussiste la condizione prevista dall'articolo 38, comma 1, lettera m-ter) del dlgs 163/2006 e s.m.i. introdotta dall'articolo 2, comma 19, della legge 94/2009 "Disposizioni in materia di sicurezza";

dichiara altresì

(se ricorre il caso)

di aver subito le seguenti sentenze o decreti penali di condanna passati in giudicato oppure di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 c.p.p.:

– norma giuridica violata _____

– pena applicata *(la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione e/o della non menzione")* _____

– anno della condanna _____.

- 2) che non sussiste alcuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 38, comma 1, lettere a), d), e), f), g), h), i), l) e m) del dlgs 163/2006 e s.m.i.;

- 3) che lo studio *(obbligatorio contrassegnare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono)*:

non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto e di aver formulato l'offerta autonomamente;

si trova in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con i seguenti soggetti di cui si indicano le generalità *(denominazione/ragione sociale e sede)*: _____

(firma)

Da compilare in caso di procedura negoziata:*(contrassegnare una delle due opzioni che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono)*

- di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti rispetto ai quali si è in situazione di controllo, ai sensi dell'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- 4) l'inesistenza di situazioni che determinano l'incapacità a contrarre con la pubblica;
- 5) di *(contrassegnare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono)*:
- possedere cittadinanza italiana
- possedere cittadinanza di altro Stato
- essere residente in Italia *(per gli stranieri imprenditori ed amministratori di società commerciali legalmente costituite se appartengono a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi di cittadini italiani)*;
- 6) l'iscrizione al registro delle imprese della Camera di commercio di _____ per la seguente attività

e attesta i seguenti dati:

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

durata ditta/data termine _____ forma giuridica _____

che i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza, soci accomandatari e soci accomandanti, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci sono *(per le ditte con sede in uno Stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o lista ufficiale dello Stato di appartenenza)*:

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

carica ricoperta _____

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

carica ricoperta _____

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

carica ricoperta _____

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

carica ricoperta _____

- 7) che
- (contrassegnare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono)*

- è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12 marzo 1999 n. 68);
- non è soggetta agli obblighi derivanti dalla legge 12 marzo 1999 n. 68, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici;
- avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e non avendo proceduto – successivamente al 18 gennaio 2000 – ad assunzioni che abbiano incrementato l'organico, non è attualmente soggetta agli obblighi derivanti dalla legge 12 marzo 1999 n. 68;

- 8) di aver adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dal dlgs 81/2008 e s.m.i.;

(firma)

9) che le posizioni previdenziali e assicurative sono le seguenti:

Inail

Inail codice azienda _____ pat Inail _____

Inps

Inps matricola azienda _____ Inps sede competente _____

10) di avere, alla data della presente dichiarazione, la seguente dimensione aziendale:

(contrassegnare l'opzione che corrisponde a quanto si intende dichiarare, fra quelle che seguono)

da 0 a 5 lavoratori;

da 6 a 15 lavoratori;

da 16 a 50 lavoratori;

da 51 a 100 lavoratori;

oltre 100 lavoratori;

non vi sono dipendenti;

11) che il Ccnl applicato è il seguente:

_____ Ccnl applicato _____ *(specificare)*

12) che l'Ufficio delle Entrate competente per la verifica della regolarità in ordine agli obblighi relativi al pagamento delle

imposte e delle tasse ha sede in _____

via _____ n. _____ fax n. _____

Se del caso:

13) ai sensi dell'articolo 90, comma 8, del dlgs 163/2006 e s.m.i.:

di avere alle dipendenze i seguenti soggetti: _____

che i collaboratori nello svolgimento dell'incarico sono i seguenti: _____

che i dipendenti dei suddetti collaboratori sono i seguenti: _____

che gli affidatari dell'attività di supporto sono i seguenti: _____

che i dipendenti degli affidatari dell'attività di supporto sono i seguenti: _____

 (firma)

- 14) di prendere atto, per se stesso e i soggetti sopra elencati, dei divieti previsti all'art. 90, comma 8, del dlgs 163/2006 e s.m.i.;
- 15) che si è presa esatta cognizione della natura dell'attività da prestare e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- 16) di avere preso conoscenza e di accettare le clausole tutte
- nella lettera di invito, nel disciplinare di gara, nel capitolato speciale d'appalto e negli altri elaborati progettuali;
 - nel capitolato prestazionale; nel disciplinare tecnico;
 - nel foglio condizioni; _____;

dichiara altresì

- 17) che la persona fisica che svolgerà la prestazione è il signor:

nato a _____ il _____

La persona fisica designata allo svolgimento dell'incarico, se diversa dal sottoscrittore della presente dichiarazione, deve obbligatoriamente presentare il modulo B.

In allegato

- fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore

In assenza di fotocopia del documento di identità del sottoscrittore la presente dichiarazione è nulla.

Ai sensi dell'articolo 13 del dlgs 196/2003, Insula spa informa, che: il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati alla presente gara e all'eventuale aggiudicazione e affidamento; il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria; i dati conferiti saranno comunicati, per adempimenti procedurali, ad altre pubbliche amministrazioni. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del dlgs196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per Insula spa. Titolare del trattamento è Insula spa; incaricato del trattamento è il personale aziendale ivi preposto.

(data)

(firma)

modulo D1 società di professionisti / di ingegneria

Oggetto: _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____
 importo € _____, _____ di cui oneri sicurezza € _____, _____; importi al netto di Iva.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

nella sua qualità di: _____

della società di professionisti _____

della società di ingegneria _____

del consorzio stabile _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

dichiara

- che nell'anno antecedente la data della lettera di invito dell'offerta dell'affidamento non è stato sostituito né è cessato dalla carica il titolare o i direttori tecnici (per le imprese individuali), i soci o i direttori tecnici (per le società in nome collettivo), i soci accomandatari o i direttori tecnici (per le società in accomandita semplice), l'amministratore munito di potere di rappresentanza o i direttori tecnici o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (per altro tipo di società o consorzio).

dichiara

(da compilare nel caso in cui siano intervenute sostituzioni o cessazioni dalla carica)

- che nell'anno antecedente la data della lettera di invito dell'offerta dell'affidamento è stato sostituito o è cessato dalla carica:

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

carica ricoperta _____

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

carica ricoperta _____

Si allegano dichiarazioni sostitutive – modulo D3 – rese dai soggetti cessati o sostituiti sopra indicati.

 (data)

 (firma)

Il sottoscritto, inoltre, dichiara

(nel caso in cui dalle suddette dichiarazioni rese dai soggetti cessati o sostituiti risultino "sentenze di condanna passate in giudicato e/o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili e/o sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 c.p.p."):

che, in riferimento alle sentenze di condanna passate in giudicato e/o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili e/o sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 c.p.p."

dichiarati da: _____

sono stati adottati i seguenti atti o misure di completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:

dichiarati da: _____

sono stati adottati i seguenti atti o misure di completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:

In allegato

- fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore;
- n. _____ dichiarazioni modulo D3 rese dai soggetti cessati o sostituiti sopra indicati.

In assenza di fotocopia del documento di identità del sottoscrittore la presente dichiarazione è nulla.

Ai sensi dell'articolo 13 del dlgs 196/2003, Insula spa informa, che: il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati alla presente gara e all'eventuale aggiudicazione e affidamento; il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria; i dati conferiti saranno comunicati, per adempimenti procedurali, ad altre pubbliche amministrazioni. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del dlgs196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per Insula spa. Titolare del trattamento è Insula spa; incaricato del trattamento è il personale aziendale ivi preposto.

(data)

(firma)

modulo D2 società di professionisti / di ingegneria

La dichiarazione deve essere resa dai seguenti soggetti:

- titolare e direttori tecnici, se si tratta di impresa individuale;
- soci e direttori tecnici, se si tratta di società in nome collettivo;
- soci accomandatari e direttori tecnici, se si tratta di società in accomandita semplice;
- amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttori tecnici, o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci - se si tratta di altro tipo di società.

Oggetto: _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____

importo € _____, di cui oneri sicurezza € _____; importi al netto di Iva.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

nella sua qualità di: _____

della società di professionisti _____

della società di ingegneria _____

del consorzio stabile _____

fino alla data ____/____/____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara

l'inesistenza delle situazioni indicate all'articolo 38, comma 1, lettere b) e c) del dlgs 163/2006 e s.m.i.;

che non sussiste la condizione prevista dall'articolo 38, comma 1, lettera m-ter). del dlgs n. 163/2006 e s.m.i. introdotta dall'articolo 2, comma 19, della legge 94/2009 "Disposizioni in materia di sicurezza";

dichiara altresì

(se ricorre il caso)

di aver subito le seguenti sentenze o decreti penali di condanna passati in giudicato oppure di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 c.p.p.:

- norma giuridica violata _____

- pena applicata (*la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione e/o della non menzione"*) _____

- anno della condanna _____.

In allegato

fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore

In assenza di fotocopia del documento di identità del sottoscrittore la presente dichiarazione è nulla.

Ai sensi dell'articolo 13 del dlgs 196/2003, Insula spa informa, che: il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati alla presente gara e all'eventuale aggiudicazione e affidamento; il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria; i dati conferiti saranno comunicati, per adempimenti procedurali, ad altre pubbliche amministrazioni. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del dlgs196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per Insula spa. Titolare del trattamento è Insula spa; incaricato del trattamento è il personale aziendale ivi preposto.

(data)

(firma)

modulo D3 società di professionisti / di ingegneria

La dichiarazione deve essere resa dai seguenti soggetti, sostituiti o cessati dalla carica, indicati dal legale rappresentante nel modulo D1:

- titolare e direttori tecnici, se si tratta di impresa individuale;
- soci e direttori tecnici, se si tratta di società in nome collettivo;
- soci accomandatari e direttori tecnici, se si tratta di società in accomandita semplice;
- amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttori tecnici, o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.

Si precisa che: le dichiarazioni di cui al modulo D2 devono essere rese da ciascun soggetto cessato o sostituito; solo in caso sia impossibile o eccessivamente gravosa la produzione della dichiarazione da parte dei soggetti indicati è consentito al legale rappresentante di produrre, "per quanto a propria conoscenza", una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dei soggetti cessati o sostituiti", nel qual caso il legale rappresentante dovrà, inoltre, specificare il motivo per il quale sia impossibile o eccessivamente gravosa la produzione della dichiarazione di detti soggetti. (cfr. Parere Aut. vig. sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture 7/7/2010 n. 134)

Oggetto: _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____

importo € _____, _____ di cui oneri sicurezza € _____, _____; importi al netto di Iva.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

nella sua qualità di: _____

- della società di professionisti _____
- della società di ingegneria _____
- del consorzio stabile _____
- _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara

l'inesistenza delle situazioni indicate all'articolo 38, comma 1, lettera c) del dlgs 163/2006 e s.m.i.;

dichiara altresì

(se ricorre il caso)

di aver subito le seguenti sentenze o decreti penali di condanna passati in giudicato oppure di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 c.p.p.:

- norma giuridica violata _____
- pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione e/o della non menzione") _____
- anno della condanna _____

In allegato

- fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore

In assenza di fotocopia del documento di identità del sottoscrittore la presente dichiarazione è nulla.

Ai sensi dell'articolo 13 del dlgs 196/2003, Insula spa informa, che: il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati alla presente gara e all'eventuale aggiudicazione e affidamento; il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria; i dati conferiti saranno comunicati, per adempimenti procedurali, ad altre pubbliche amministrazioni. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del dlgs 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per Insula spa. Titolare del trattamento è Insula spa; incaricato del trattamento è il personale aziendale ivi preposto.

(data)

(firma)