

modulo 2 subappalti/cottimo

Autodichiarazione su possesso dei requisiti

a cura del subappaltatore/cottimista

Spett. le Insula spa
Santa Croce 489
30135 Venezia

Intervento _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____

istanza di autorizzazione al subappalto prot. n. _____ del _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____ (Prov. _____)

via _____ n. _____

codice fiscale _____ partita Iva _____

telefono _____ e-mail _____ PEC _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Dpr 445/2000, 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 80, comma 1, comma 2, comma 5 lett. l) del dlgs 50/2016 e smi;

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 _____.

- 2) che nell'anno antecedente la data dell'istanza di subappalto

- non sono stati sostituiti né sono cessati dalla carica il titolare, i direttori tecnici (per le imprese individuali); i soci, i direttori tecnici (per le società in nome collettivo); i soci accomandatari, i direttori tecnici (per le società in accomandita semplice); i membri consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, compresi sindaci supplenti dell'impresa, direttori tecnici, socio unico persona fisica o socio di maggioranza, persona fisica o giuridica, in caso di società con meno di quattro soci (in caso di società con due soci in possesso, ciascuno, del 50% della partecipazione azionaria, andranno indicati entrambi, vds Adunanza Plenaria n. 24 del 06/11/2013), in caso di altro tipo di società o consorzio (in caso di socio di maggioranza persona giuridica, la dichiarazione deve essere resa dagli amministratori delegati); procuratori speciali / institori

ovvero

- sono intervenute sostituzioni / cessazioni dalla carica, nel qual caso **allega il modulo 3 e, se del caso, il modulo 5 per ciascun soggetto sostituito / cessato**, debitamente compilati.

(firma)

- 3) che l'impresa, nell'anno antecedente la data dell'istanza di subappalto, è stata interessata da:
- fusione incorporazione affitto acquisizione di azienda o ramo d'azienda (totale o parziale) come di seguito (per ciascuna impresa indicare denominazione, ragione sociale, sede e partita Iva):

e allega dichiarazioni sostitutive - modulo 11 e, se del caso, modulo 5 - rese da ciascuno dei soggetti ivi indicati riferiti a ciascuna società sopra indicata.

- 4) che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 80 del Dlgs 50/2016 e smi;
- 5) di *(obbligatorio contrassegnare l'opzione corrispondente alla dichiarazione da effettuare)*:
- possedere cittadinanza italiana;
- possedere cittadinanza di altro Stato;
- essere residente in Italia.
- 6) che l'impresa è iscritta al registro delle imprese della Camera di commercio, industria agricoltura e artigianato di

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

e allega il modulo 12, debitamente compilato;

- 7) dichiara l'inesistenza di situazioni che determinano l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- 8) che l'impresa non si trova in una delle situazioni previste all'articolo 24, comma 7, del Dlgs 50/2016 e smi;
- 9) di applicare, all'interno della propria azienda, le norme sulla sicurezza di cui al Dlgs 81/2008 e smi;
- 10) che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

Inail

Inail codice azienda _____ pat Inail _____

Inps

Inps matricola azienda _____ Inps sede competente _____

Cassa edile

Cassa edile codice azienda _____ Cassa edile codice cassa _____

denominazione _____

- 11) 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 1 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.

- 12) che il CCnl applicato è il seguente *(è obbligatorio contrassegnare l'opzione corrispondente alla dichiarazione da effettuare)*:

- edile industria; edile piccola media impresa; edile cooperazione; edile artigianato;
- altro non edile: _____ Ccnl applicato _____ *(specificare)*;

- 13) che l'impresa *(è obbligatorio contrassegnare l'opzione corrispondente alla dichiarazione da effettuare)*:

- è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12 marzo 1999, n. 68);

ovvero

- non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12 marzo 1999, n. 68), avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15;

(firma)

ovvero

- avendo alle dipendenze un numero di lavoratori (da considerare ai fini del calcolo della quota di riserva di personale disabile) 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;
- 14) che l'Ufficio delle entrate competente per la verifica della regolarità rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse ha sede in _____
via _____, n. _____
- 15) di essere è in possesso dell'attestazione, in corso di validità, rilasciata da _____
SOA regolarmente autorizzata per le seguenti categorie e classifiche richieste per il presente subappalto:
 categoria _____ classifica _____
 categoria _____ classifica _____
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 90 del Dpr 207/2010 (*in caso di richiesta di subappalto di importo inferiore a 150.000 euro, in mancanza di attestazione SOA*)
e **allega la documentazione sotto elencata**
- 16) di aver preso visione e di accettare il Pos dell'appaltatore e il Psc.
- Si allega, a dimostrazione dei requisiti di cui all'articolo 90 del Dpr 207/2010, la seguente documentazione, in copia semplice, corredata da una dichiarazione del legale rappresentante o titolare dell'impresa attestante che tali copie sono conformi agli originali depositati, sulla base della natura giuridica dell'impresa subappaltatrice:
- certificati di esecuzione lavori eseguiti nell'ultimo quinquennio non inferiori all'importo da eseguire in subappalto;
 - copia dei bilanci relativi agli ultimi cinque anni corredata dalle relative note di deposito (*per le società di capitale*);
 - copie delle dichiarazioni Iva e copia delle dichiarazioni dei redditi o Modello unico, relative agli ultimi cinque anni e corredate dalle ricevute di presentazione (*per le società di persone e individuali*);
 - elenco dell'attrezzatura tecnica.

Allega copia di documento di identità del sottoscrittore.

È obbligatorio barrare le caselle corrispondenti alla dichiarazione da effettuare/contrassegnare l'opzione che si intende dichiarare.

Si informa che i dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di tutela della riservatezza (dlgs 196/2003 modificato dal dlgs 101/2018).

Per quanto non espressamente indicato nella presente informativa si richiamano le disposizioni di legge vigenti in materia.

(data)

(firma)