



**COMUNE DI MORBEGNO**  
 Provincia di Sondrio  
 Via S. Pietro, 22 - 23017 Morbegno (SO) – Tel.  
 0342.606.211  
 C.F.: 00098990146  
 http://www.comune.morbegno.so.it  
 PEC: protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it



**Finanziato  
 dall'Unione europea**  
**NextGenerationEU**  
 PNRR.M4C1-I1.1

ALLEGATO 2 – DGUE

Spett.le  
 COMUNE DI MORBEGNO  
 Via S. Pietro, 22  
 23017 Morbegno (SO)

**DOCUMENTO DI GARA UNICO EUROPEO (DGUE)**

Articolo 85 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50

**PARTE I – INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA**

Pubblicazioni						
<b>GU UE S numero</b>	---	<b>data</b>	---	<b>pagina</b>	---	
<b>Numero dell'avviso nella GU S:</b>	---	/S	---	---	---	
<b>GU RI 5.a serie speciale: numero</b>	---	<b>data</b>	---	<b>pagina</b>	---	
<b>sul profilo di committente con protocollo</b>		<b>Num.</b>	---	<b>data</b>	---	
<b>Profilo di committente</b>	---					

**Informazioni sulla procedura**

<b>Committente</b>	<b>Comune di Morbegno</b>	
<b>Codice fiscale</b>	<b>00098990146</b>	
<b>Titolo dell'appalto</b>		
<b>numero dossier</b>	(se attribuito dall'amministrazione)	---
<b>CIG</b>	(rilasciato da ANAC nel sistema SIMOG)	<b>96709185FF</b>
<b>CUP</b>	(solo per investimenti su progetto)	<b>H92C22000010006</b>
<b>Codice progetto</b>	(solo in presenza di finanziamenti UE)	---

**PARTE II – INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO**

**SEZIONE A - INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO**

<b>Denominazione</b>				
<b>Partita IVA</b>				
<b>Codice fiscale</b>				
<b>Indirizzo postale</b>				
<b>Città/Comune</b>		<b>CAP</b>		<b>Paese</b>
<b>Persona/e di contatto</b>				
<b>Telefono/i</b>				
<b>e-mail</b>				
<b>PEC</b>				

<b>Sito web (se esistente)</b>			
<b>L'operatore economico è una microimpresa, piccola o media impresa?</b>		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Inquadramento giuridico dell'operatore economico (art. 46 del Codice)</b>			
a) libero professionista singolo			
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", da non confondere con i raggruppamenti temporanei		<input type="checkbox"/>	
c) società di professionisti di cui all'art. 2 del d.m. n. 263 del 2016		<input type="checkbox"/>	
d) società di ingegneria in forma di società di capitali o di società cooperativa di cui all'art. 3 del d.m. n. 263 del 2016			
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"/>	
--- <b>solo nei casi di cui alle lettere c) o d):</b> 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
<b>SOLO se richiesto dall'avviso o bando o dai documenti di gara:</b>			
--- L'operatore economico potrà fornire un certificato per quanto riguarda il pagamento dei contributi previdenziali e delle imposte, o fornire informazioni che permettano all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di ottenere direttamente tale documento accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Forma di partecipazione:</b>		<b>Risposta:</b>	
<b>L'operatore economico partecipa alla procedura insieme ad altri?</b>		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>In caso affermativo:</b>	<input type="checkbox"/> Mandatario / Capogruppo	<input type="checkbox"/> Mandante	
a) Specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento, ovvero consorzio, GEIE, rete di impresa di cui all'art. 46, comma 1, lettera e), del Codice:	<input type="checkbox"/> Organo comune in rete	<input type="checkbox"/> Impresa in rete	
	<input type="checkbox"/> Ausiliario	<input type="checkbox"/> Cooptato	
	<input type="checkbox"/> Altro:		
b) Indicare gli altri operatori economici che compartecipano alla procedura di appalto: <b>Gli operatori raggruppati indicati devono presentare ciascuno un proprio DGUE Indicare la ripartizione delle prestazioni e/o quote di partecipazione nell'appendice 5.</b> <b>Con la sottoscrizione del presente si impegna alla costituzione del raggruppamento con i soggetti indicati, in caso di aggiudicazione, ai sensi dell'art. 48, comma 8, del Codice.</b>	<b>Denominazione</b>	<b>Codice fiscale</b>	
c) eventuale nome del raggruppamento:			
d) Se pertinente, indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un consorzio di cui all'art. 46, comma 1, lett. f)	<input type="checkbox"/> Consorzio (completare il quadro)	<input type="checkbox"/> Consorziato	
	<b>Denominazione</b>	<b>Codice fiscale</b>	

che eseguono le prestazioni oggetto del contratto. <b>Gli operatori consorziati indicati devono presentare ciascuno un proprio DGUE</b>			
<b>Lotti</b>		<b>Risposta:</b>	
Se pertinente, indicare il lotto o i lotti per i quali l'operatore economico intende partecipare / presentare un'offerta:		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
		<input type="checkbox"/> 5	

**SEZIONE B - INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO**  
(articolo 80, comma 3, del Codice)

<b>Primo dichiarante o unico dichiarante</b>			
<b>Nome e cognome</b>		<input checked="" type="checkbox"/> in carica	
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (rappresentanza)			
Precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata ecc.)			
Telefono		e-mail:	
<b>Altri soggetti muniti di poteri, di legale rappresentanza, di controllo, di vigilanza, di direzione</b> <i>(Ripetere il numero di volte necessario o elencare gli altri soggetti nell'appendice 1)</i>			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Individuazione delle persone fisiche oggetto della dichiarazione (possibili abbreviazioni della posizione o titolo ad agire):</b>			
<i>TS = Titolare di studio individuale, Associato in associazione professionale, socio di società tra o di professionisti</i>			
<i>SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice</i>		<i>PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto</i>	
		<i>IN = Istitore con poteri adeguati al contratto</i>	

AA = Amministratore unico / Amministratore delegato	RV = Revisore / membro del Collegio dei revisori
PC = Presidente del C.d.A.	SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale
CD = Consigliere delegato	CV = Membro del Consiglio di Vigilanza
CG = Membro del Consiglio di Gestione	OV = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)
CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione	DT = Direttore tecnico della società
SU = Socio unico (società con meno di 4 soci)	(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)
SM = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)	

**SEZIONE C - INFORMAZIONI SULL'AFFIDAMENTO SULLE CAPACITÀ DI ALTRI SOGGETTI**  
(articolo 89 del Codice) [1]

<b>Affidamento:</b>	<b>Risposta:</b>	
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
<b>In caso affermativo</b>	<i>(ripetere per il numero di volte necessario)</i>	
Indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi:	<b>Denominazione</b>	<b>Codice fiscale</b>
Indicare i requisiti oggetto di avvalimento:	<b>Nella misura dichiarata Alla Parte IV, Sezioni B e/o C, del DGUE dell'Ausiliario</b>	
Fatturato (parte IV, Sezione B)	<input type="checkbox"/>	<b>Per un importo di euro:</b>
Lavori per i quali sono stati svolti i servizi (parte IV, Sezione C)	lettera a)	<input type="checkbox"/>
	(totali)	<input type="checkbox"/>
	lettera b)	<input type="checkbox"/>
	(di punta)	<input type="checkbox"/>
Personale tecnico (parte IV, Sezione C, lett. c)	<input type="checkbox"/>	<b>Per un numero medio annuo di:</b>
ISO 9001 (parte IV, Sezione D)	<input type="checkbox"/>	
<b>allega il contratto di avvalimento</b>	<input type="checkbox"/> <b>In copia</b>	<input type="checkbox"/> <b>in originale</b>
<b>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 un DGUE distinto, debitamente compilato e firmato 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. Si noti che dovrebbero essere indicati anche i tecnici o gli organismi tecnici che non facciano parte integrante dell'operatore economico, in particolare quelli responsabili del controllo della qualità.</b>		

**SEZIONE D - INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITÀ L'OPERATORE ECONOMICO NON FA AFFIDAMENTO** (articolo 105, del Codice)

Non pertinente

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

**SEZIONE A – MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI**  
(articolo 80, comma 1, del Codice) [2]



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 (Art. 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
<b>In caso negativo, indicare:</b>	<b>Imposte/tasse</b>	<b>Contributi previdenziali</b>
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'art. 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	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>esclusione (autodisciplina o «Self-Cleaning» ex art. 80, comma 7)?</b>		
<b>In caso affermativo, indicare:</b>		
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):		
<b>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'art. 80, comma 5, lettera b), del Codice:</b>		
<b>a) fallimento</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>In caso affermativo:</b>		
- 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 (art. 110, comma 3, lettera a) del Codice)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti		
- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, del Codice, all'avvalimento di altro operatore economico?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria		
<b>b) liquidazione coatta</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>c) concordato preventivo</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>In caso di risposta affermativa alla lettera d):</b>		
- è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell'art. 110, comma 3, lettera a) del Codice?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti		
- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, del Codice, all'avvalimento di altro operatore economico?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria		
<b>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lettera c), del Codice?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<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>		

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.	
<b>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b>	
<b>In caso affermativo, ha adottato misure di autodisciplina?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>In caso affermativo, indicare:</b>	
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):	
<b>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (art. 80, comma 5, lettera d), del Codice)?</b>	<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:	
<b>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)?</b>	<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'appalto 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 aggiudicazione.</i>	
In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:	
<b>L'operatore economico può confermare di:</b>	
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**

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

<p>- ricorrono i casi previsti all'art. 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981 (art. 80, comma 5, lettera l)?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NO</span></p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p>
<p>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)?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> NO</span></p>
<p>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 ?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> NO</span></p>

#### PARTE IV – CRITERI DI SELEZIONE

##### SEZIONE $\alpha$ (ALFA)

**L'operatore economico deve compilare questo campo solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha indicato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati che l'operatore economico può limitarsi a compilare la sezione  $\alpha$  (ALFA) della presente parte IV senza compilare nessun'altra sezione della parte IV:**

Rispetto di tutti i criteri di selezione richiesti	Risposta
Soddisfa tutti i criteri di selezione richiesti:	<input type="checkbox"/> SI <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NO</span>

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

Idoneità	Risposta			
<p><b>1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento</b></p>	<b>Registro</b>	<b>Provincia</b>	<b>Numero</b>	<b>ATECORI <sup>[3]</sup></b>
Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web:	<a href="https://telemaco.infocamere.it/">https://telemaco.infocamere.it/</a>			
<p><b>2) Per gli appalti di servizi tecnici:</b> È richiesta una appartenenza a una particolare organizzazione (elenchi, albi, ecc.) per poter prestare il servizio di nel paese dell'operatore economico?</p>	<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
<p>Informazioni sulle iscrizioni in albi/Ordini:</p>	SI	Albo/Ordine		(note)
	<input type="checkbox"/>	Ingegneri		
	<input type="checkbox"/>	Architetti		

##### SEZIONE B – CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA (articolo 83, comma 1, lettera b) del Codice)

Capacità economica e finanziaria	Non pertinente
----------------------------------	----------------

##### SEZIONE C – CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI (articolo 83, comma 1, lettera c) del Codice)

Capacità tecniche e professionali	Risposta	
<p>1) Durante il periodo di riferimento l'operatore economico ha prestato i seguenti servizi del tipo specificato:</p>	<b>Numero anni</b>	<b>10</b>
	<b>ID Opere</b>	Importo

<p>(totale dei lavori per i quali sono stati svolti i servizi nel periodo)  <b>Indicare nell'elenco gli importi, le date e i destinatari/committenti nell'appendice 6:</b></p>	_____					
	_____					
	_____					
	_____					
	_____					
<p>2) Durante il periodo di riferimento l'operatore economico ha prestato i seguenti servizi principali del tipo specificato:  <b>(somma di non più di due lavori per i quali sono stati svolti i servizi nel periodo)</b>  <b>Indicare nell'elenco gli importi, le date e i destinatari/committenti nell'appendice 6:</b></p>	<b>Numero anni</b>	<b>10</b>				
	<b>ID Opere</b>	<b>Importo</b>				
	_____					
	_____					
	_____					
	_____					
<p>3) L'organico medio annuo dell'operatore economico e il numero dei dirigenti negli ultimi tre anni sono i seguenti:  <b>(solo unità di personale tecnico)</b>  <b>Indicare nel dettaglio nell'appendice 7:</b></p>	Non richiesto					
<p>4) Indicare i titoli di studio e professionali di cui sono in possesso i componenti della struttura tecnica-operativa/ gruppo di lavoro:  <b>Indicare la posizione giuridica tra: titolare, contitolare (associato), socio professionista attivo, direttore tecnico, dipendente ecc.</b></p>	<i>La data di abilitazione è richiesta solo per giovani professionisti iscritti all'Ordine abilitati da meno di 5 anni.</i>					
<b>n.</b>	<b>Nome cognome</b>	<b>Ordine</b>	<b>provincia</b>	<b>numero</b>	<b>abilitato da</b>	<b>posizione giuridica</b>
<b>1</b>						
<b>2</b>						
<b>3</b>						
<b>4</b>						
<b>5</b>						
<b>6</b>						
<b>7</b>						
<p>5) Indicare il professionista incaricato dell'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche (art. 24, comma 5, secondo periodo, del Codice)</p>	<b>nell'elenco che precede, al numero:</b>					
<p>6) L'operatore economico dichiara di disporre dei seguenti professionisti in possesso:</p>	<i>Indicare le specifiche qualificazioni richieste dalla documentazione di gara</i>					
	<b>Nome cognome</b>	<b>Qualificazione / specializzazione</b>				<b>posizione giuridica</b>
<input type="checkbox"/>		Restauratore art. ____ del _____				
<input type="checkbox"/>		Architetto per intervento immobili vincolati				

<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

**SEZIONE D – SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE  
(articolo 87 del Codice)**

<b>L'operatore economico deve fornire informazioni solo se i programmi di garanzia della qualità e/o le norme di gestione ambientale sono stati richiesti nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati.</b>	
<b>Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale</b>	<b>Risposta:</b>
L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate norme di garanzia della qualità, compresa l'accessibilità per le persone con disabilità?	<input type="checkbox"/> SI <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> NO</span>
	<b>Sistema:</b> <span style="margin-left: 150px;"><b>ISO 9001</b></span>
	<b>Rilasciato da:</b>
<b>Al n.</b>	
In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al programma di garanzia della qualità si dispone:	
Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web:	<a href="http://www.accredia.it/context.jsp?ID_LINK=1&amp;area=7">http://www.accredia.it/context.jsp?ID_LINK=1&amp;area=7</a>
L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli rispetta determinati sistemi o norme di gestione ambientale?	<input type="checkbox"/> SI <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> NO</span>
	<b>Sistema:</b> <input type="checkbox"/> ISO 140001 <input type="checkbox"/> EMAS
	<b>Rilasciato da:</b>
<b>Al n.</b>	
In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al programma di garanzia della qualità si dispone:	
Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web:	<a href="http://www.accredia.it/context.jsp?ID_LINK=1&amp;area=7">http://www.accredia.it/context.jsp?ID_LINK=1&amp;area=7</a>

**PARTE V – RIDUZIONE DEL NUMERO DI CANDIDATI QUALIFICATI  
(articolo 91 del Codice)**

<b>Riduzione del numero</b>	<b>Non pertinente</b>
-----------------------------	-----------------------

**PARTE VI – DICHIARAZIONI FINALI**

**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, con le seguenti eccezioni:**

- a) se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore hanno la possibilità di acquisire direttamente la documentazione complementare accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque stato membro, oppure
- b) l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore sono già in possesso della documentazione in questione.

**Il/I sottoscritto/i autorizza/no formalmente l'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore 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 \_\_\_\_\_

<b>Il sottoscritto, individuato al primo rigo della Parte II, sezione B, del presente documento, sottoscrive</b>
--

<input type="checkbox"/>	in nome e per conto proprio e, per quanto di conoscenza, dei soggetti cessati individuati nel presente documento;
<input type="checkbox"/>	in nome e per conto proprio e di tutti gli altri soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, individuati nella Parte II, sezione B, e nell'Appendice 1, ai sensi dell'articolo 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:	

***Nel solo caso del DGUE dell'operatore economico ausiliario aggiungere***

<p>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 l'appalto in oggetto, per tutta la sua durata:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- i requisiti dichiarati nel presente DGUE;</li> <li>--- <input type="checkbox"/> alla Parte IV, Sezione B, (requisiti di capacità economico-finanziaria);</li> <li>--- <input type="checkbox"/> alla Parte IV, Sezione C, (requisiti di capacità tecnica e professionale);</li> <li>--- <input type="checkbox"/> alla Parte IV, Sezione D, (sistemi di garanzia della qualità);</li> <li>- i mezzi, il personale e le altre risorse, necessari per l'esecuzione dell'appalto e che hanno concorso alla formazione dei requisiti oggetto di avvalimento:</li> <li>--- <input type="checkbox"/> di cui alla descrizione allegata al presente DGUE;</li> <li>--- <input type="checkbox"/> descritti nel seguito:</li> </ul>	
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 (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
Nome e cognome		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			

Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Individuazione delle persone fisiche oggetto della dichiarazione (possibili abbreviazioni della posizione o titolo ad agire):</b>			
<b>TS = Titolare di studio individuale, Associato in associazione professionale, socio di società tra o di professionisti</b>			
<b>SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice</b>		<b>PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto</b>	
<b>AA = Amministratore unico / Amministratore delegato</b>		<b>IN = Istitore con poteri adeguati al contratto</b>	
<b>PC = Presidente del C.d.A.</b>		<b>RV = Revisore / membro del Collegio dei revisori</b>	
<b>CD = Consigliere delegato</b>		<b>SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale</b>	
<b>CG = Membro del Consiglio di Gestione</b>		<b>CV = Membro del Consiglio di Vigilanza</b>	
<b>CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione</b>		<b>OV = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)</b>	
<b>SU = Socio unico (società con meno di 4 soci)</b>		<b>DT = Direttore tecnico della società</b>	
<b>SM = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)</b>		<b>(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)</b>	

**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
<b>In caso affermativo, indicare:</b>		
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 <b>non</b> 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)**

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

<b>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b>			
<b>controparte</b>		<b>periodo dell'illecito</b>	
1) L'operatore economico:			
- ha risarcito interamente il danno?		<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?		<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
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"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
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"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>

<b>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b>			
<b>controparte</b>		<b>periodo dell'illecito</b>	
1) L'operatore economico:			
- ha risarcito interamente il danno?		<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?		<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
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"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
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"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>

**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)**

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

<b>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)?</b>		<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:		
	<b>Soggetti coinvolti</b>	<b>periodo pertinente</b>	
2	In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:		
	<b>Soggetti coinvolti</b>	<b>periodo pertinente</b>	
3	In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:		
	<b>Soggetti coinvolti</b>	<b>periodo pertinente</b>	
4	In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:		
	<b>Soggetti coinvolti</b>	<b>periodo pertinente</b>	

**APPENDICE 5 – alla Sezione A della Parte II**  
**Raggruppamenti temporanei di operatori economici e altre forme di aggregazione analoghe**  
**(articolo 48, del Codice)**

*Questa appendice deve essere compilata esclusivamente dalla Mandataria o Capogruppo*

**RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI**

Classificaz.	Operatori	Mandataria	Mandante 1	Mandante 2	Mandante 3	Mandante 4	TOTALE
<b>ID Opere (*)</b>	<b>raggruppati</b>						<b>R.T.I.</b>
prevalente	Servizio (**)						
—	Quota (***)						
prevalente	Servizio						
—	Quota						
prevalente	Servizio						
—	Quota						
secondaria	Servizio						
—	Quota						
secondaria	Servizio						
—	Quota						
secondaria	Servizio						
—	Quota						
secondaria	Servizio						
—	Quota						
secondaria	Servizio						
—	Quota						
CSP (art. 91 d.lgs. 81/2008)							
CSE (art. 91 d.lgs. 81/2008)							
Relazione geologica							
<b>Quota assoluta totale</b>							<b>100%</b>

*(gli operatori in raggruppamento devono presentare ciascuno un proprio DGUE)*

- (\*) nella prima colonna la categoria «ID Opere» (tavola Z-1 allegata del decreto tariffe); può essere ripetuta su più righe se la medesima categoria è assunta da più operatori raggruppati; nelle colonne in corrispondenza dei singoli operatori economici indicare:
- (\*\*) alla riga «Servizio» la prestazione pertinente, in modo sintetico (ad esempio: P = Progettazione; DL = Direzione lavori; MC = Misure e contabilità, AC = Prestazioni accessorie diverse);
- (\*\*\*) alla riga «Quota» la percentuale della prestazione svolta (come individuata alla riga precedente) se la medesima prestazione (per la medesima categoria «ID Opere») è assunta da più d'uno degli operatori economici raggruppati.

**APPENDICE 6 – alla Sezione C, numero 1) e 2), della Parte IV**  
**Requisiti tecnici – Lavori per i quali sono stati svolti i servizi tecnici**  
**(Ripetere il numero di volte necessario)**

<b>Lavoro n. __/__/__</b>						
Descrizione:						
Committente:						
Ubicazione:						
Soggetto/i che ha/hanno svolto il servizio:						
Servizi svolti	<input type="checkbox"/> - progettazione	<b>ID Opere (*)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - collaudo integrale	<input type="checkbox"/> - direzione lavori	da bando	___	___	___	___
<input type="checkbox"/> - coordinamento sicurezza d.lgs. 81/2008		effettivo	___	___	___	___
Periodo del servizio	mese	anno	Grado compl.			
Inizio:			<b>Importi X 1.000</b>			
Ultimazione:						
<b>(**) servizio di punta Sezione C, numero 2), della Parte IV?</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\*) nel primo rigo barrare la casella della Classificazione di lavori che si intendono dichiarare;  
nel secondo rigo indicare la classificazione dei lavori per i quali devono essere svolti i servizi individuata dalla documentazione di gara (compilata dalla Stazione appaltante);  
nel terzo rigo la classificazione effettiva (se diversa dalla prima) dei lavori per i quali sono stati svolti i servizi;  
nel quarto rigo il grado di complessità della classificazione effettiva dei lavori per i quali sono stati svolti i servizi;

(\*\*) selezionare la casella (o più caselle a seconda della pertinenza della relativa classificazione dei lavori) se il singolo lavoro appartiene alla coppia di lavori per i quali sono stati svolti i “servizi di punta” di cui alla Parte IV, Sezione C, numero 2), del DGUE.

<b>Lavoro n. __/__/__</b>						
Descrizione:						
Committente:						
Ubicazione:						
Soggetto/i che ha/hanno svolto il servizio:						
Servizi svolti	<input type="checkbox"/> - progettazione	<b>ID Opere (*)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - collaudo integrale	<input type="checkbox"/> - direzione lavori	da bando	___	___	___	___
<input type="checkbox"/> - coordinamento sicurezza d.lgs. 81/2008		effettivo	___	___	___	___
Periodo del servizio	mese	anno	Grado compl.			
Inizio:			<b>Importi X 1.000</b>			
Ultimazione:						
<b>(**) servizio di punta Sezione C, numero 2), della Parte IV?</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Devono omettere tale sezione: i consorziati dei consorzi stabili, i consorziati dei consorzi di cooperative e gli operatori economici ausiliari.

<sup>2</sup> Ripetere il numero di volte necessario nell'appendice 2).

<sup>3</sup> E' sufficiente l'indicazione dell'attività principale come risultante dalla C.C.I.A.A.