

**OGGETTO: Istanza di iscrizione all'Albo dei Fornitori di Lavori e Manutenzioni di Opere ed Impianti e Dichiarazioni ex DPR 445/2000.**

**Il sottoscritto:**

*(A cura del legale rappresentante dell'operatore economico o procuratore, ed in tal caso va allegato l'idoneo titolo da cui si evincono i poteri conferiti al procuratore)*

.....  
.....

**in qualità di:**

*(specificare se legale/i rappresentante/i o se procuratore)*

.....  
.....

**del/degli operatore/i economico/i :**

*(specificare chiaramente ragione sociale / denominazione dell'operatore, la sede, l'indirizzo, p.i., c.f.)*

.....  
.....

**CHIEDE**

Di essere iscritto all'Albo in oggetto, e per quanto richiesto nell'Avviso Pubblico pubblicato sul sito web [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) – gare e appalti promossi da U.O.C. Servizio Tecnico Patrimoniale:

**DICHIARA**

**Ai sensi e per gli effetti DPR 445/2000, consapevole/i delle sanzioni previste ex art. 76 medesimo decreto per dichiarazioni mendaci e/o non rispondenti a verità:**

**a)** Che i recapiti ufficiali cui devono essere inviate le notifiche ufficiali di cui all'art. 79, D. Lgs. 163/2006 testo vigente, nonché ogni altra ufficiale comunicazione, ai sensi art. 77, D. Lgs. 163/2006 testo vigente, sono: *(i recapiti devono essere sempre attivi, e devono essere segnalate eventuali **variazioni**, in caso contrario non potranno addebitarsi alla ASL le mancate comunicazioni)*

P.E.C.:.....

ALTRA POSTA ELETTRONICA:.....

TELEFONI (sempre attivi): .....

FAX (sempre attivi): .....

DOMICILIO legale :.....

**b)** Che le posizioni assicurative/assistenziali/casse di previdenza ecc. sono le segg.:

*(indicare le posizioni nella loro completezza)*

INPS: .....

.....

INAIL:.....

.....

CASSA EDILE:.....

.....

c) Che l'organico medio annuo è il seguente:

.....  
.....

d) Che il Contratto Collettivo Nazionale di settore applicato è il seguente:

.....  
.....;

e) Che attualmente **tutti** gli amministratori muniti del potere di rappresentanza, nonché **tutti** gli altri soggetti muniti di poteri gestori generali, capaci di impegnare, all'esterno, la ditta nei confronti di terzi, sono i seguenti:

*(Indicare **tutti** gli amministratori con poteri di rappresentanza nonché **tutti** i soggetti capaci di impegnare, all'esterno, la ditta nei confronti di terzi. Tali soggetti devono rendere, a pena di non iscrizione all'Albo, le dichiarazioni di cui al Modello 2):*

Sig.....  
nato a.....il .....

residenza.....  
CF/P.I.....

Sig.....  
nato a.....il .....

residenza.....  
CF/P.I.....

Sig.....ecc. ecc.

f) Che attualmente il/i socio/i di maggioranza della/e impresa/e è/sono:

*(Nel caso di socio unico o nel caso di società diverse da Srl o Snc o Sas con meno di quattro soci. Specificare **tutti** i soci di maggioranza. Tali soggetti devono rendere, a pena di non iscrizione all'Albo, le dichiarazioni di cui al Modello 2):*

Sig. ....

nato/i a.....il .....

residenza/e .....

C.F.....

Sig.....ecc. ecc.

g) Che attualmente **tutti** i direttori tecnici della/e impresa/e sono i seguenti:

*(Specificare **tutti** i direttori tecnici. Tali soggetti devono rendere, a pena di non iscrizione all'Albo, le dichiarazioni di cui al Modello 2);*

Sig.....

nato/i a.....il .....

residenza .....

CF.....

Sig.....ecc. ecc.

h) Che **tutti** i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la presente Istanza di Iscrizione all'Albo sono i seguenti:

*(specificare compiutamente **tutti** i soggetti di cui ai precedenti punti e), f), g) cessati nell'anno antecedente la richiesta di iscrizione all'Albo, compresi i soggetti che hanno operato presso società incorporate o fusesi con la presente società richiedente la iscrizione all'Albo)*

.....  
.....  
.....;

i) Che l'operatore economico è iscritto al Registro CCIAA, come da dati seguenti:

*(In alternativa, può essere allegata copia della CCIAA, dichiarata conforme all'originale ai sensi DPR 445/2000, ed in tal caso la copia deve contenere i dati attuali dell'impresa nonché tutti gli attuali soggetti,*

titolari di incarichi o qualifiche)

CCIAA di .....  
Dati d'Iscrizione n. ....  
Attività.....

.....  
Titolari di Incarichi e Qualifiche:

.....  
Altri dati della CCIAA.....

.....;  
**l)** Che l'operatore economico possiede i seguenti requisiti di qualificazione tecnico-professionali per la esecuzione di lavori d'importo pari o superiore ad € 150.000, ai sensi del D. Lgs. n. 50 del 18.04.2016:  
*(specificare tutti i dati della Attestazione SOA. In alternativa, può essere allegata copia dichiarata conforme all'originale ai sensi del DPR 445/2000)*

.....;  
**m)** Che l'operatore economico possiede i seguenti requisiti tecnico-professionali per eseguire lavori pubblici di importo inferiore ad € 150.000 (non attestati da SOA):

**m-1** Ha effettuato direttamente, nel quinquennio antecedente la presentazione della presente istanza di iscrizione all'Albo, i seguenti lavori, per gli importi di seguito specificati (descrivere in maniera puntuale la tipologia delle lavorazioni nonché i singoli importi):

.....;  
**m-2** Ha sostenuto, nel quinquennio antecedente la presente istanza di iscrizione all'Albo, un costo complessivo per il personale non inferiore al 15% dell'importo dei singoli lavori specificati al punto m-1.

**N.B.**

**Nel caso in cui il rapporto tra il costo del personale e l'importo dei singoli lavori analoghi eseguiti sia inferiore al 15%, l'importo dei lavori è figurativamente e proporzionalmente ridotto in modo da ristabilire la percentuale del 15%. L'importo dei lavori così figurativamente ridotto vale per la dimostrazione del requisito m)-1.**

**Per i lavori analoghi tecnicamente riconducibili alla Cat. OG13, gli operatori economici devono presentare anche un certificato attestante il buon esito degli stessi rilasciato dalle autorità preposte alla tutela dei beni cui si riferiscono;**

**m-3)** Possiede idonea attrezzatura tecnica per la esecuzione dei lavori sub m-2;

**n)** Che l'operatore economico possiede la seguente Certificazione di Qualità  
*(Specificare con precisione. In alternativa può essere allegata copia della certificazione dichiarata conforme all'originale ai sensi DPR 445/2000. Se del caso, si può segnalare che tale certificazione è indicata sull'Attestazione SOA)*

.....;

**o)** Che non sussistono a carico del sottoscritto, nonché a carico della ditta, le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50 del 18.04.2016 (Nuovo Codice degli Appalti e Concessioni), nonché ogni altra causa di esclusione dai pubblici appalti prevista dall'ordinamento.

Che tali cause di esclusione sono state attentamente lette e vagliate dal sottoscritto, con le sanzioni che ne derivano in caso di non veridicità e/o non corrispondenza a seguito delle verifiche/controlli disposti dalla Stazione Appaltante.

A tale scopo, al fine di "motivata valutazione della gravità" da parte della A.USL di Pescara, si elencano tutti i reati penali riportati, compresi quelli con il "beneficio della non menzione", nonché tutte le restanti violazioni commesse previste nel predetto art. 80, nessuna esclusa:

.....  
.....  
.....  
.....;

**p)** Di trovarsi in situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile con i seguenti soggetti:  
(*Specificare compiutamente i soggetti, completi di tutti i dati, con i quali l'offerente si trova in situazione di controllo o di collegamento*);

.....  
.....  
.....;

**q)** Di essere in regola in materia di assunzioni obbligatorie ai sensi L. n. 68 del 12.03.1999 in quanto:  
(*specificare se obbligato o no con la relativa motivazione*)

.....  
.....;

**r)** Di avere attentamente letto l'Avviso Pubblico relativo alla istituzione dell'Albo in oggetto, di cui si accettano le condizioni ivi previste, di essere consapevole che la ASL di Pescara – U.O.C. Servizio Tecnico Patrimoniale potrà in ogni momento verificare la veridicità della Dichiarazioni rese, con le conseguenze penali e pecuniarie che ne derivano in caso di non corrispondenza tra il dichiarato ed il controllato (denuncia all'Autorità Giudiziaria, denuncia all'Autorità di Vigilanza Contratti Pubblici ecc.)

Si allegano al presente Modulo valido documento di identità del sottoscrittore, nonché i seguenti altri documenti che si ritiene utile allegare:

.....  
.....;

Le seguenti precisazioni o chiarimenti ritenuti opportuni o necessari:

.....  
.....

In fede

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(timbro Rag. Sociale e Firma dichiarante/i)

**NOTA BENE:**

- Tutte le voci previste nel Modello 1 devono essere compilate, anche depennando le voci che non interessano, pena la non iscrizione all'Albo;
- I soggetti previsti ai punti **e)-f)-g)-h)** devono rendere le Dichiarazioni ex DPR 445/2000 del Modello 2, pena la non iscrizione all'Albo della ditta;
- Per i soggetti cessati di cui al punto **h)**, nel caso risultino irreperibili o non intendano rendere le Dichiarazioni prescritte nel Modello 2, le Dichiarazioni di loro competenza possono essere rese da un legale rappresentante dell'impresa con la precisazione che egli dichiara per quanto a sua conoscenza.