

ALLEGATO 1

Oggetto: AFFIDAMENTO 1) DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA E DEL COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE NONCHÉ DELLA REALIZZAZIONE DEI LAVORI DI AMPLIAMENTO DELLA CASA DA GIOCO DI CA' NOGHERA; 2) DELLA REALIZZAZIONE DEI LAVORI CONCERNENTI OPERE DI URBANIZZAZIONE

MODELLO DA UTILIZZARE **PER LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE** **E LE DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE**

DELL'ESECUTORE DEI LAVORI

<i>Il/La sottoscritto/a</i>
<i>Nato/a a</i> <i>il</i>
<i>Residente a</i> <i>in</i>
<i>Codice fiscale</i>

IN QUALITA' DI

(barrare il caso che ricorre fra i seguenti)

1. **TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** *(barrare la voce che non interessa)*
DELL'IMPRESA SINGOLA di seguito indicata

<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	
<i>denominazione</i>	
<i>sede legale</i>	
<i>telefono</i>	<i>telefax</i>
<i>e-mail</i>	<i>pec</i>
<i>codice fiscale e partita iva</i>	
<i>iscrizione CCIAA di</i>	<i>n.</i>
<i>iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di</i>	<i>n.</i>
<i>iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza</i>	
.....	
.....	

2. **LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CONSORZIO**

- TRA SOCIETA' COOPERATIVE**
- TRA IMPRESE ARTIGIANE**
- STABILE**

Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Ecc.
CONSORZIATO ESECUTORE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Categoria Importo lavori assunti € pari a% Categoria Importo lavori assunti € pari a% Ecc.

3. **TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** *(barrare la voce che non interessa)*
DELL'IMPRESA MANDATARIA DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE
GIÀ COSTITUITO

di tipo

ORIZZONTALE VERTICALE MISTO

tra le seguenti IMPRESE ESECUTRICI

MANDATARIA <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Categoria Importo lavori assunti € pari a% Categoria Importo lavori assunti € pari a% Ecc.
MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax	Categoria Importo lavori assunti € pari a% Categoria Importo lavori assunti € pari a%

E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Ecc.
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Categoria Importo lavori assunti € pari a% Categoria Importo lavori assunti € pari a% Ecc.
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Categoria Importo lavori assunti € pari a% Categoria Importo lavori assunti € pari a% Ecc.

I requisiti relativi alle lavorazioni scorporabili non assunti dalle imprese associate sono posseduti dall'impresa capogruppo con riferimento alla categoria prevalente. Pertanto la consorziata capogruppo: alla voce "categoria", dovrà indicare sia la categoria prevalente, sia le anzidette categorie scorporabili; alla voce "importo lavori assunti" dovrà indicare sia l'importo della categoria prevalente che quello delle lavorazioni scorporabili in questione.

Nel caso contemplato dal punto 6.5 del Disciplinare di selezione la presente dichiarazione andrà opportunamente adattata, fornendo: i) i dati del raggruppamento temporaneo di imprese di tipo orizzontale che assume la veste di mandatario dell'operatore economico concorrente; ii) i dati delle imprese che in seno alla predetta sub-associazione assumono il ruolo di mandatario e quello di mandante.

4. **TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** (barrare la voce che non interessa)
DELL'IMPRESA CAPOGRUPPO DEL CONSORZIO ORDINARIO GIÀ COSTITUITO di
seguito indicato:

<i>(compilare con riferimento al consorzio ordinario i soli campi pertinenti)</i> denominazione sede legale telefono telefax

e-mail	pec
codice fiscale e partita iva	
iscrizione CCIAA di	n.
iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di	n.
iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	

di tipo

ORIZZONTALE VERTICALE

tra le seguenti IMPRESE ESECUTRICI

CONSORZIATA CAPOGRUPPO	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
.....	
CONSORZIATA MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
.....	
CONSORZIATA MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
.....	
.....	
.....	

Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
CONSORZIATA MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	

I requisiti relativi alle lavorazioni scorporabili non assunti dalle imprese associate sono posseduti dall'impresa capogruppo con riferimento alla categoria prevalente. Pertanto la consorziata capogruppo: alla voce "categoria", dovrà indicare sia la categoria prevalente, sia le anzidette categorie scorporabili; alla voce "importo lavori assunti" dovrà indicare sia l'importo della categoria prevalente che quello delle lavorazioni scorporabili in questione.

5. **TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** *(barrare la voce che non interessa)*
DELL'IMPRESA PARTECIPANTE A RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE /
CONSORZIO ORDINARIO *(barrare la voce che non interessa)* **NON ANCORA COSTITUITO**
di seguito indicata

<i>(compilare con riferimento all'impresa riunita / consorziata i soli campi pertinenti)</i> denominazione
sede legale.....
telefono..... telefax
e-mail pec
codice fiscale e partita iva
iscrizione CCIAA di n.
iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.
iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza
.....
.....

aderente a costituendo

- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE
 CONSORZIO ORDINARIO

di tipo

- ORIZZONTALE VERTICALE MISTO

tra le seguenti IMPRESE ESECUTRICI

MANDATARIO / CAPOGRUPPO DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Categoria Importo lavori assunti € pari a% Categoria Importo lavori assunti € pari a% Ecc.
MANDANTE DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Categoria Importo lavori assunti € pari a% Categoria Importo lavori assunti € pari a% Ecc.
MANDANTE DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Categoria Importo lavori assunti € pari a% Categoria Importo lavori assunti € pari a% Ecc.
MANDANTE DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Categoria Importo lavori assunti € pari a% Categoria Importo lavori assunti € pari a% Ecc. Ecc.

.....	
-------------------------	--

I requisiti relativi alle lavorazioni scorporabili non assunti dalle imprese associate sono posseduti dall'impresa capogruppo con riferimento alla categoria prevalente. Pertanto la consorziata capogruppo: alla voce "categoria", dovrà indicare sia la categoria prevalente, sia le anzidette categorie scorporabili; alla voce "importo lavori assunti" dovrà indicare sia l'importo della categoria prevalente che quello delle lavorazioni scorporabili in questione.

6. TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE (barrare la voce che non interessa) DELL'IMPRESA CAPOGRUPPO DEL GEIE di seguito indicato

<i>(compilare con riferimento al GEIE i soli campi pertinenti)</i>	
denominazione .....	.....
sede legale.....	.....
telefono.....	telefax
e-mail	pec
codice fiscale e partita iva .....	.....
iscrizione CCIAA di	n.
iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di	n.
iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza .....	.....
.....

di tipo

ORIZZONTALE VERTICALE

il quale concorre per le seguenti IMPRESE ESECUTRICI

CAPOGRUPPO ESECUTRICE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
.....	
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
MANDANTE ESECUTRICE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
.....	
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative	

di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
MANDANTE ESECUTRICE	QUOTA DI ESECUZIONE
(<i>compilare i soli campi pertinenti</i>) Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	(<i>compilare i soli campi pertinenti</i>) Categoria Importo lavori assunti € pari a % Categoria Importo lavori assunti € pari a % Ecc.
MANDANTE ESECUTRICE	QUOTA DI ESECUZIONE
(<i>compilare i soli campi pertinenti</i>) Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	(<i>compilare i soli campi pertinenti</i>) Categoria Importo lavori assunti € pari a % Categoria Importo lavori assunti € pari a % Ecc.

I requisiti relativi alle lavorazioni scorporabili non assunti dalle imprese associate sono posseduti dall'impresa capogruppo con riferimento alla categoria prevalente. Pertanto la consorzata capogruppo: alla voce "categoria", dovrà indicare sia la categoria prevalente, sia le anzidette categorie scorporabili; alla voce "importo lavori assunti" dovrà indicare sia l'importo della categoria prevalente che quello delle lavorazioni scorporabili in questione.

7. TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE (barrare la voce che non interessa) DELL'IMPRESA-ORGANO COMUNE IN POSSESSO DEI REQUISITI PER ASSUMERE LA VESTE DI MANDATARIA ADERENTE A CD. RETE-SOGGETTO di seguito indicata

(<i>compilare con riferimento alla rete-soggetto i soli campi pertinenti</i>) <i>denominazione</i> <i>sede legale</i> <i>telefono</i> <i>telefax</i> <i>e-mail</i> <i>pec</i> <i>codice fiscale e partita iva</i> <i>iscrizione CCIAA</i> di n. <i>iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative</i> di n. <i>iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza</i>
--

rete che prevede la suddivisione della prestazione in senso

ORIZZONTALE VERTICALE

e concorre per le seguenti IMPRESE ESECUTRICI

CAPOGRUPPO	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	

Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Importo lavori assunti € pari a % Ecc.
--	--

I requisiti relativi alle lavorazioni scorporabili non assunti dalle imprese associate sono posseduti dall'impresa capogruppo con riferimento alla categoria prevalente. Pertanto la consorzata capogruppo: alla voce "categoria", dovrà indicare sia la categoria prevalente, sia le anzidette categorie scorporabili; alla voce "importo lavori assunti" dovrà indicare sia l'importo della categoria prevalente che quello delle lavorazioni scorporabili in questione.

8. **TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** (barrare la voce che non interessa) **DI IMPRESA-ORGANO COMUNE CON RAPPRESENTANZA IN POSSESSO DEI REQUISITI PER ASSUMERE LA VESTE DI MANDATARIA ADERENTE A CD. RETE CONTRATTO** di seguito indicata

TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE (barrare la voce che non interessa) **DI ALTRA IMPRESA ADERENTE A CD. RETE CONTRATTO** di seguito indicata

(compilare con riferimento all'impresa retista i soli campi pertinenti)

denominazione sede legale telefono telefax e-mail pec codice fiscale e partita iva iscrizione CCIAA di n. iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

aderente alla rete così identificata

(compilare con riferimento alla rete-contratto i soli campi pertinenti)

denominazione sede legale telefono telefax e-mail pec codice fiscale e partita iva iscrizione CCIAA di n. iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

che prevede la suddivisione della prestazione in senso

ORIZZONTALE VERTICALE

e concorre per le seguenti IMPRESE RETISTE

CAPOGRUPPO	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Categoria
Sede legale	Importo lavori assunti € pari a%
Telefono Telefax	Categoria
E-mail	Importo lavori assunti € pari a%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
Denominazione	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Sede legale	Categoria
Codice Fiscale e Partita IVA	Importo lavori assunti € pari a%
	Categoria

	Importo lavori assunti € pari a%
	Ecc.

I requisiti relativi alle lavorazioni scorporabili non assunti dalle imprese associate sono posseduti dall'impresa capogruppo con riferimento alla categoria prevalente. Pertanto la consorzata capogruppo: alla voce "categoria", dovrà indicare sia la categoria prevalente, sia le anzidette categorie scorporabili; alla voce "importo lavori assunti" dovrà indicare sia l'importo della categoria prevalente che quello delle lavorazioni scorporabili in questione.

CHIEDE

di partecipare alla procedura ristretta per l'aggiudicazione dell'appalto in oggetto emarginata

DICHIARA

**ai sensi degli articoli 2, 38, 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000
e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000**

(cancellare le voci non pertinenti)

1) **che** per quanto a sua conoscenza non ricorre alcuno dei casi di cui al punto 7.1 lettere da a) a n) del Disciplinare di selezione e dunque:

A) nei confronti

- del titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale
- dei soci o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo
- dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice
- dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico 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 o consorzio
- dei soggetti appartenenti alle summenzionate categorie cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente disciplinare, qualora non vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata

non sussistono condanne comminate con sentenza definitiva, decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati:

a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'art. 74 del d.p.r. n. 309/1990, dall'articolo 291-quater del d.p.r. n. 43/1973 e dall'articolo 260 del d.lgs. n. 152/2006, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;

b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del d.lgs. n. 109/2007 e s.m.i.;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di essere umani definite con il d.lgs. n. 24/2014;

- g) ogni altro delitto da cui derivi quale pena accessoria, la incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- B)** nei confronti dell'impresa rappresentata non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del d.lgs. n. 159/2011, o un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;
- C)** l'impresa rappresentata non è e non è stata destinataria della sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del d.lgs. n. 231/2001 o di altra sanzione comportante il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;
- D)** l'impresa rappresentata non è e non è stata destinataria di provvedimenti adottati ai sensi dell'articolo 44, comma 11, del d.lgs. n. 286/1998 e s.m.i.;
- E)** l'impresa rappresentata non è e non è stata destinataria di provvedimenti adottati ai sensi dell'articolo 41, comma 1, del d.lgs. n. 198/2006 e s.m.i.;
- F)** l'impresa rappresentata non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti.
- A tale riguardo si precisa che:
- costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del d.p.r. n. 602/1973;
 - costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione;
 - costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostantive al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto Min. Lav. 30 gennaio 2015;
 - l'ammissione potrà comunque disporsi quando l'operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione.
- G)** l'impresa rappresentata non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3, del d.lgs n. 50/2016;
- H)** l'impresa rappresentata non si trova in stato di insolvenza, di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e nei suoi confronti non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- I)** l'impresa rappresentata non si è resa colpevole di gravi illeciti professionali, tali da renderne dubbia l'integrità o affidabilità;
- Si precisa che tra tali illeciti rientrano in particolare le 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;
- J)** l'impresa rappresentata non determina, con la propria partecipazione, alcuna distorsione della concorrenza, non avendo concorso alla preparazione della procedura d'appalto;
- K)** l'impresa rappresentata non è iscritta nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara, negli affidamenti di subappalti o ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- L)** l'impresa rappresentata non è incorsa nella violazione del divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della l. n. 55/1990;
- M)** l'impresa rappresentata è in regola con le normative che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili / non è soggetta alle normative che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- N)** l'impresa rappresentata non si trova, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o di una qualsiasi relazione, anche di fatto, per cui le offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale

DICHIARA

**ai sensi degli articoli 2, 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000
e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000**

(cancellare le voci non pertinenti)

- 1) **che** l'impresa rappresentata ha preso atto e accetta integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni e le prescrizioni contenute nel Disciplinare di selezione e nello Schema di contratto;
- 2) **che** l'impresa rappresentata ha esaminato e ritiene eseguibile il Progetto Edilizio, il Progetto Opere Urbanizzazione e i relativi Elaborati Progettuali di Aggiornamento di cui al punto 2 lettere a1), a2) e a3) della Sezione I del Disciplinare di selezione;
- 3) **che** il concorrente giudica i prezzi offerti pienamente remunerativi ai fini della formulazione dell'offerta;
- 4) **che** l'impresa rappresentata si impegna, anche ai sensi del d.lgs. n. 81/2008 s.m.i., all'osservanza degli obblighi in materia di tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro oltreché in materia di previdenza, assistenza e retribuzione del personale;
- 5) **che** il concorrente si impegna a mantenere ferma la propria offerta per almeno centottanta giorni dal termine di scadenza per la relativa presentazione;
- 6) **che** il concorrente è consapevole di non poter ricorrere all'avvalimento e di poter usufruire del subappalto soltanto nei casi, con i limiti e alle condizioni indicati ai punti 2.5 e 10 del Disciplinare di selezione;
- 7) **che** il concorrente, in caso di aggiudicazione dell'appalto, produrrà le polizze assicurative di cui al punto 24 del Disciplinare di selezione.

DICHIARA

**ai sensi degli articoli 2, 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000
e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000**

- 1) **che** l'impresa rappresentata non partecipa alla selezione singolarmente e quale componente di raggruppamento temporaneo, consorzio ordinario, gruppo europeo d'interesse economico, aggregazione di imprese di rete né partecipa alla selezione in seno a più raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari, gruppi europei d'interesse economico, aggregazioni di imprese;
- 2) **che** l'impresa rappresentata non partecipa alla selezione singolarmente e quale membro di consorzio di società cooperative / consorzio tra imprese artigiane / consorzio stabile designato come esecutore;
- 3) **che** l'impresa rappresentata non si trova nella situazione di incompatibilità di cui all'articolo 24, comma 7, del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

DICHIARA

(nel caso di Raggruppamento Temporaneo / Consorzio non ancora costituito)

- 1) **che** verrà conferito mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza a favore del soggetto sotto emarginato che assumerà la veste di mandatario

compilare i soli campi pertinenti)

denominazione	
sede legale	
telefono	telefax
e-mail	pec
codice fiscale e partita iva	
iscrizione CCIAA di	n.
iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di	n.
iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	

Attestazione SOA rilasciata da	a	il
..... categoria .....	..... classifica	
Attestazione SOA rilasciata da	a	il
..... categoria .....	..... classifica	

- 3) **che** il concorrente è in possesso dei requisiti speciali di cui al punto 9.3 del Disciplinare di selezione di seguito indicati (*in caso di compagnie plurisoggettive fornire i dati di ciascun componente assuntore della prestazione*)

<input type="checkbox"/> <u>Valutazione di conformità del proprio sistema di gestione della qualità alla norma UNI EN ISO 9001.2015</u> Soggetto possessore Ente certificatore Data rilascio certificazione
<input type="checkbox"/> <u>Valutazione di conformità del proprio sistema di gestione della qualità alla norma UNI EN ISO 9001.2015</u> Soggetto possessore Ente certificatore Data rilascio certificazione
<input type="checkbox"/> <u>Valutazione di conformità del proprio sistema di gestione della qualità alla norma UNI EN ISO 9001.2015</u> Soggetto possessore Ente certificatore Data rilascio certificazione
<input type="checkbox"/> <u>Valutazione di conformità del proprio sistema di gestione della qualità alla norma UNI EN ISO 9001.2015</u> Soggetto possessore Ente certificatore Data rilascio certificazione
<input type="checkbox"/> <u>Valutazione di conformità del proprio sistema di gestione per la sicurezza e la salute sul lavoro alla norma OHSAS 18001:2007</u> Soggetto possessore Ente certificatore
<input type="checkbox"/> <u>Valutazione di conformità del proprio sistema di gestione per la sicurezza e la salute sul lavoro alla norma OHSAS 18001:2007</u> Soggetto possessore Ente certificatore
<input type="checkbox"/> <u>Valutazione di conformità del proprio sistema di gestione per la sicurezza e la salute sul lavoro alla norma OHSAS 18001:2007</u> Soggetto possessore Ente certificatore
<input type="checkbox"/> <u>Valutazione di conformità del proprio sistema di gestione per la sicurezza e la salute sul lavoro alla norma OHSAS 18001:2007</u> Soggetto possessore Ente certificatore

- 4) **che** il concorrente è in possesso dei requisiti speciali di cui al punto 9.7 lettera a) del Disciplinare di selezione di seguito indicati

FATTURATO GLOBALE 2018	FATTURATO GLOBALE 2016	FATTURATO GLOBALE 2015
FATTURATO GLOBALE 2014	FATTURATO GLOBALE 2013	FATTURATO GLOBALE 2012
FATTURATO GLOBALE 2011	FATTURATO GLOBALE 2010	FATTURATO GLOBALE 2009
FATTURATO GLOBALE 2008		

- 5) **che** il concorrente è in possesso dei requisiti speciali di cui al punto 9.7 lettera b) del Disciplinare di

selezione di seguito indicati

1° MIGLIOR ESERCIZIO	2° MIGLIOR ESERCIZIO	3° MIGLIOR ESERCIZIO
<u>ANNO</u>	<u>ANNO</u>	<u>ANNO</u>
<u>FATTURATO SPECIFICO</u> €	<u>FATTURATO SPECIFICO</u> €	<u>FATTURATO SPECIFICO</u> €

- 6) **che** il concorrente è in possesso dei requisiti speciali di cui al punto 9.7 lettera c) del Disciplinare di selezione di seguito indicati

ANNO	INTERVENTO DI PUNTA
	1° intervento: <i>soggetto esecutore</i> <i>committente</i> <i>oggetto</i> <i>periodo di esecuzione dal</i> <i>al</i> <i>importo lavori €</i>
	2° intervento: <i>soggetto esecutore</i> <i>committente</i> <i>oggetto</i> <i>periodo di esecuzione dal</i> <i>al</i> <i>importo lavori €</i>

- 7) **che** il concorrente è in possesso dei requisiti speciali di cui al punto 9.7 lettera d) del Disciplinare di selezione di seguito indicati

ANNO	ORGANICO MEDIO
2018	
2017	
2016	
2015	
2014	

DICHIARA

**ai sensi degli articoli 2, 38, 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000
consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000**

(nel caso di Attestazione SOA anche per prestazioni di progettazione)

- 1) **che** il concorrente è in possesso di Attestazione SOA anche per prestazioni di progettazione come di seguito indicato *(in caso di compagnie plurisoggettive fornire i dati di ciascun componente assuntore della prestazione)*

Attestazione SOA rilasciata da	a	il
..... categoria	classifica	
Attestazione SOA rilasciata da	a	il
..... categoria	classifica	
Attestazione SOA rilasciata da	a	il

..... categoria .....	..... classifica
Attestazione SOA rilasciata da	a il
..... categoria .....	..... classifica
Attestazione SOA rilasciata da	a il
..... categoria .....	..... classifica
Attestazione SOA rilasciata da	a il
..... categoria .....	..... classifica
Attestazione SOA rilasciata da	a il
..... categoria .....	..... classifica

- 2) **che** il concorrente è in possesso del requisito di cui al punto 9.14 lettera a) del Disciplinare di selezione, nella consistenza di seguito indicata

ANNO	FATTURATO GLOBALE
2018	
2017	
2016	
2015	
2014	

- 3) **che** il concorrente è in possesso del requisito di cui al punto 9.14 lettera b) del Disciplinare di selezione, nella consistenza di seguito indicata

1° MIGLIOR ESERCIZIO	2° MIGLIOR ESERCIZIO	3° MIGLIOR ESERCIZIO
<u>ANNO</u>	<u>ANNO</u>	<u>ANNO</u>
<u>FATTURATO SPECIFICO</u> €	<u>FATTURATO SPECIFICO</u> €	<u>FATTURATO SPECIFICO</u> €

- 4) **che** il concorrente è in possesso del requisito di cui al punto 9.14 lettera c) del Disciplinare di selezione, nella consistenza di seguito indicata

CATEGORIA / ID DI OPERE	SERVIZI ULTIMATI NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI
E02	<u>IMPORTO LAVORI</u> €
S03	<u>IMPORTO LAVORI</u> €
IA02	<u>IMPORTO LAVORI</u> €
IA03	<u>IMPORTO LAVORI</u> €
V02	<u>IMPORTO LAVORI</u> €
S04	<u>IMPORTO LAVORI</u> €

- 5) **che** il concorrente è in possesso del requisito di cui al punto 9.14 lettera d) del Disciplinare di

selezione, nella consistenza di seguito indicata

CATEGORIA / ID DI OPERE	SERVIZI DI PUNTA
E02	<p>1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i>..... <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> .....<i>al</i>.....</p>
	<p>2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i>..... <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> .....<i>al</i>.....</p>
S03	<p>1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i>..... <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> .....<i>al</i>.....</p>
	<p>2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i>..... <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> .....<i>al</i>.....</p>

IA02	1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
	2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
IA03	1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
	2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
V02	1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
	2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>

S04	1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
	2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>

- 6) **che** il concorrente è in possesso del requisito di cui al punto 9.14 lettera e) del Disciplinare di selezione, nella consistenza di seguito indicata:

PERSONALE TECNICO MEDIO UTILIZZATO NELL'ULTIMO TRIENNIO
--

INDICA

(sempre nel caso di Attestazione SOA anche per prestazioni di progettazione)

- 1) **che** la redazione del progetto esecutivo verrà affidata ai seguenti professionisti:

<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	
<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	
<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	
<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	
<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	

- 2) **che** l'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche della progettazione verrà affidata alla seguente persona fisica

Nome e Cognome	Codice fiscale	
Qualifica professionale.....	Albo	data di iscrizione
Prestazione specialistica affidata		
.....		

INDICA

(se ricorre l'ipotesi della semplice indicazione del progettista esterno)

- 1) **quale progettista esterno** incaricato della progettazione esecutiva

(compilare i soli campi pertinenti)

LIBERO PROFESSIONISTA SINGOLO

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE

tra i seguenti professionisti assuntori della prestazione

.....
.....
.....
.....

SOCIETA' DI PROFESSIONISTI

SOCIETA' DI INGEGNERIA

SOCIETÀ DESIGNATA DA CONSORZIO STABILE DI

SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI

SOCIETÀ DI INGEGNERIA

MISTO

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE GIÀ COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE MISTO

costituito tra i seguenti progettisti

..... mandatario
..... mandante
..... mandante
..... mandante

CONSORZIO ORDINARIO GIÀ COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE

costituito tra i seguenti progettisti

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE NON ANCORA COSTITUITO

CONSORZIO ORDINARIO NON ANCORA COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE MISTO

costituito tra i seguenti progettisti

..... mandatario/capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

GEIE

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE

costituito tra i seguenti progettisti assuntori della prestazione di progettazione

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

RETE DI IMPRESE

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE

costituito tra i seguenti progettisti assuntori della prestazione di progettazione

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

di seguito identificato

<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	
denominazione	
sede legale.....	
telefono.....	telefax
e-mail	pec
codice fiscale e partita iva	
iscrizione CCIAA di	n.
iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di	n.
iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	

INDICA

(se ricorre l'ipotesi del subappalto)

1) **quale impresa subappaltatrice** delle lavorazioni appartenenti alla CATEGORIA per l'importo di €

(compilare i soli campi pertinenti)

IMPRESA SINGOLA

IMPRESA CONSORZIATA DESIGNATA DA

CONSORZIO TRA SOCIETA' COOPERATIVE

CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE

CONSORZIO STABILE

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE GIÀ COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE MISTO

costituito tra le seguenti imprese esecutrici

..... mandatario
..... mandante
..... mandante
..... mandante

CONSORZIO ORDINARIO GIÀ COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE

costituito tra le seguenti imprese esecutrici

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE NON ANCORA COSTITUITO

CONSORZIO ORDINARIO NON ANCORA COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE MISTO

costituito tra le seguenti imprese esecutrici

..... mandatario/capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

GEIE

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE

costituito tra le seguenti imprese assuntrici della prestazione subappaltata

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

RETE DI IMPRESE

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE

costituito tra le seguenti imprese assuntrici della prestazione subappaltata

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

di seguito identificata

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mail pec

codice fiscale e partita iva

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

2) **quale impresa subappaltatrice** delle lavorazioni appartenenti alla CATEGORIA per l'importo di €

(compilare i soli campi pertinenti)

IMPRESA SINGOLA

IMPRESA CONSORZIATA DESIGNATA DA

CONSORZIO TRA SOCIETA' COOPERATIVE

CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE

CONSORZIO STABILE

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE GIÀ COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE MISTO

costituito tra le seguenti imprese esecutrici

..... mandatario
 mandante
 mandante
 mandante

CONSORZIO ORDINARIO GIÀ COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE

costituito tra le seguenti imprese esecutrici

..... capogruppo
 mandante
 mandante
 mandante

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE NON ANCORA COSTITUITO

CONSORZIO ORDINARIO NON ANCORA COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE MISTO

costituito tra le seguenti imprese esecutrici

..... mandatario/capogruppo
 mandante
 mandante
 mandante

GEIE

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE

costituito tra le seguenti imprese assuntrici della prestazione subappaltata

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

RETE DI IMPRESE

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE

costituito tra le seguenti imprese assuntrici della prestazione subappaltata

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

di seguito identificata

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mail pec

codice fiscale e partita iva

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

3) **quale impresa subappaltatrice** delle lavorazioni appartenenti alla CATEGORIA per l'importo di €

(compilare i soli campi pertinenti)

IMPRESA SINGOLA

IMPRESA CONSORZIATA DESIGNATA DA

CONSORZIO TRA SOCIETA' COOPERATIVE

CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE

CONSORZIO STABILE

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE GIÀ COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE MISTO

costituito tra le seguenti imprese esecutrici

..... mandatario
..... mandante

..... mandante
..... mandante

CONSORZIO ORDINARIO GIÀ COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE
costituito tra le seguenti imprese esecutrici

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE NON ANCORA COSTITUITO

CONSORZIO ORDINARIO NON ANCORA COSTITUITO

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE MISTO
costituito tra le seguenti imprese esecutrici

..... mandatario/capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

GEIE

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE
costituito tra le seguenti imprese assuntrici della prestazione subappaltata

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

RETE DI IMPRESE

di tipo ORIZZONTALE VERTICALE
costituito tra le seguenti imprese assuntrici della prestazione subappaltata

..... capogruppo
..... mandante
..... mandante
..... mandante

di seguito identificata

<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	
denominazione .....	.....
sede legale.....	.....
telefono.....	telefax
e-mail	pec
codice fiscale e partita iva .....	.....
iscrizione CCIAA di	n.
iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di	n.
iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza .....	.....

.....

Luogo e Data _____

Firma _____