

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

**Parte I: Informazioni sulla procedura di appalto e sull'amministrazione  
aggiudicatrice**

Informazioni sulla pubblicazione	
Profilo di committente: URL	<a href="https://www.interportocentro.it/">https://www.interportocentro.it/</a>
Piattaforma telematica	<a href="https://gare.networkpa.it">https://gare.networkpa.it</a>

**Informazioni sulla procedura di appalto (riservato alla Stazione appaltante)**

Denominazione ufficiale	Interporto Centro Italia Orte S.p.A.	
Codice fiscale	00730670569	
Partita IVA	00730670569	
Di quale appalto si tratta	Risposta	
	Lavori per la realizzazione di “Interventi finalizzati alla sostenibilità ambientale-energetica dell’intermodalità al fine dell’eliminazione dei “colli di bottiglia” e allo sviluppo della retroportualità, opere convenzionate con il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti (oggi M.I.M.S.) in data 17.02.2021 e successivo atto integrativo del 17.05.2021”.	
Titolo o breve descrizione	Procedura aperta, ai sensi dell’art. 60 del d.lgs. 18 aprile 2016 n. 50 – Codice dei contratti pubblici (di seguito anche solo “Codice”), e dell’art. 2, comma 2, D.L. 76/2020, convertito con modificazioni dalla L. 120/2020.	
Numero di riferimento attribuito al fascicolo (ove esistente):		
CIG	(rilasciato da ANAC nel sistema SIMOG)	91219306C4
CUP (ove previsto)	(solo per investimenti su progetto)	J91B21000900008

**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>L'operatore economico è una microimpresa, piccola o media impresa?</b>	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
<b>Se pertinente: l'operatore economico è iscritto in un elenco ufficiale di imprenditori, fornitori, o prestatori di servizi o possiede una certificazione rilasciata da organismi accreditati, ai sensi dell'art. 90 del Codice?</b>	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non applicabile	
<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. 45, comma 2, lett. d), e), f) e g) (capofila, responsabile di compiti specifici, ecc.):	<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: indicare)			
b) Indicare gli altri operatori economici che partecipano alla procedura di appalto: <b>Gli operatori raggruppati indicati devono presentare ciascuno un proprio DGUE</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>Quota %</b>	
c) Se pertinente, indicare il nome del raggruppamento partecipante:				
d) Se pertinente ( <b>solo in caso di consorzio</b> ), indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b), c) ed e), che eseguono le prestazioni oggetto del contratto. <b>Gli operatori consorziati indicati devono presentare un proprio DGUE</b>	<input type="checkbox"/> Consorzio (completare il quadro)		<input type="checkbox"/> Consorziato	
	<b>Denominazione</b>		<b>Codice fiscale</b>	

**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 type="checkbox"/> in carica																			
Codice fiscale, 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, 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, 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, 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, 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, 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, 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, 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>																					
<table border="0"> <tr> <td><b>TS</b> = Titolare di impresa individuale o socio di società di persone</td> <td><b>PR</b> = Procuratore con poteri adeguati al contratto</td> </tr> <tr> <td><b>SA</b> = Socio accomandatario di società in accomandita semplice</td> <td><b>IN</b> = Istitore con poteri adeguati al contratto</td> </tr> <tr> <td><b>AA</b> = Amministratore unico / Amministratore delegato</td> <td><b>RV</b> = Revisore / membro del Collegio dei revisori</td> </tr> <tr> <td><b>PC</b> = Presidente del C.d.A.</td> <td><b>SN</b> = Sindaco / membro del Collegio sindacale</td> </tr> <tr> <td><b>CD</b> = Consigliere delegato</td> <td><b>CV</b> = Membro del Consiglio di Vigilanza</td> </tr> <tr> <td><b>CG</b> = Membro del Consiglio di Gestione</td> <td><b>OV</b> = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)</td> </tr> <tr> <td><b>CC</b> = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione</td> <td><b>DT</b> = Direttore tecnico dell'impresa</td> </tr> <tr> <td><b>SU</b> = Socio unico (società con meno di 4 soci)</td> <td><b>DG</b> = Direttore generale con poteri adeguati al contratto</td> </tr> <tr> <td><b>SM</b> = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)</td> <td>(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)</td> </tr> </table>				<b>TS</b> = Titolare di impresa individuale o socio di società di persone	<b>PR</b> = Procuratore con poteri adeguati al contratto	<b>SA</b> = Socio accomandatario di società in accomandita semplice	<b>IN</b> = Istitore con poteri adeguati al contratto	<b>AA</b> = Amministratore unico / Amministratore delegato	<b>RV</b> = Revisore / membro del Collegio dei revisori	<b>PC</b> = Presidente del C.d.A.	<b>SN</b> = Sindaco / membro del Collegio sindacale	<b>CD</b> = Consigliere delegato	<b>CV</b> = Membro del Consiglio di Vigilanza	<b>CG</b> = Membro del Consiglio di Gestione	<b>OV</b> = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)	<b>CC</b> = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione	<b>DT</b> = Direttore tecnico dell'impresa	<b>SU</b> = Socio unico (società con meno di 4 soci)	<b>DG</b> = Direttore generale con poteri adeguati al contratto	<b>SM</b> = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)	(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)
<b>TS</b> = Titolare di impresa individuale o socio di società di persone	<b>PR</b> = Procuratore con poteri adeguati al contratto																				
<b>SA</b> = Socio accomandatario di società in accomandita semplice	<b>IN</b> = Istitore con poteri adeguati al contratto																				
<b>AA</b> = Amministratore unico / Amministratore delegato	<b>RV</b> = Revisore / membro del Collegio dei revisori																				
<b>PC</b> = Presidente del C.d.A.	<b>SN</b> = Sindaco / membro del Collegio sindacale																				
<b>CD</b> = Consigliere delegato	<b>CV</b> = Membro del Consiglio di Vigilanza																				
<b>CG</b> = Membro del Consiglio di Gestione	<b>OV</b> = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)																				
<b>CC</b> = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione	<b>DT</b> = Direttore tecnico dell'impresa																				
<b>SU</b> = Socio unico (società con meno di 4 soci)	<b>DG</b> = Direttore generale con poteri adeguati al contratto																				
<b>SM</b> = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)	(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)																				

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

Affidamento:		Risposta:	
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
In caso affermativo:			
Indicare la denominazione degli operatori economici di cui intende avvalersi e i requisiti oggetto di avvalimento:		Codice fiscale o partita IVA	
n.	Denominazione		
1			
2			
3			
Attestazioni SOA (categoria/classifica)		<input type="checkbox"/>	
Certificazioni di qualità		<input type="checkbox"/>	
allega il contratto di avvalimento		<input type="checkbox"/> In copia autentica	<input type="checkbox"/> in originale
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. Allegare altresì la dichiarazione d'impegno verso la stazione appaltante prevista dall'art 89 del Codice.			

**SEZIONE D - INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITÀ L'OPERATORE ECONOMICO NON FA AFFIDAMENTO (articolo 105, del Codice - SUBAPPALTO) [2]**

		Risposta:	
L'operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo:			
Elencare le parti di contratto che si intendono subappaltare e la relativa quota in percentuale sull'importo contrattuale			___ %
			___ %
			___ %
			___ %

**Parte III – MOTIVI DI ESCLUSIONE (articolo 80, del Codice)**
**SEZIONE A – MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI**
**(articolo 80, comma 1, del Codice) <sup>[3]</sup>**

*L'art. 57, paragrafo 1, della direttiva 2014/24/UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione (Art. 80, comma 1, del Codice):*

*a). Partecipazione a un'organizzazione criminale (lettera a)*

*b). Corruzione (lettera b)*

*b-bis). False comunicazioni sociali (lettera b-bis)*

*c). Frode (lettera c)*

*d). Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche (lettera d)*

*e). Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento al terrorismo (lettera e)*

*f). Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (lettera f)*

*CODICE (articolo 80, comma 1)*

*g). Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (lettera g)*

<b>Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'art. 57, paragrafo 1, della direttiva (art. 80, comma 1, del Codice):</b>		<b>Risposta:</b>	
I soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale per uno dei motivi indicati sopra con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 80 comma 10?		<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):			
<b>In caso affermativo, indicare:</b>			
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,	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"/> b-bis) <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"/> b-bis) <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		

<p>3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hanno risarcito interamente il danno?</li> <li>- si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?</li> </ul>	<div> <input type="checkbox"/> SI         <input type="checkbox"/> NO       </div> <div> <input type="checkbox"/> SI         <input type="checkbox"/> NO       </div>
<p>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?</p>	<div> <input type="checkbox"/> SI         <input type="checkbox"/> NO       </div>
<p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>5) se le sentenze di condanne sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure di completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:</p>	
<p>Se del caso, allega copia di provvedimenti giurisdizionali</p>	<div> <input type="checkbox"/> SI         <input type="checkbox"/> NO       </div>

**SEZIONE B – MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI**

<b>Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (Art. 80, comma 4, del Codice):</b>		<b>Risposta:</b>
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
In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento 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 esclusione (autodisciplina o «Self-Cleaning» ex art. 80, comma 7)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo, indicare:		
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 della documentazione):		
L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni o è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'art. 80, comma 5, lettera b), del Codice: <u>Allegare la pertinente documentazione in relazione alle diverse casistiche, per come definite dall'art. 110 del Codice e/o dalla pertinente norma della legge fallimentare</u>		
a) fallimento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
b) liquidazione coatta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
c) concordato preventivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
d) è ammesso a concordato con continuità aziendale o ha presentato istanza di concordato in bianco?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lettera c), c-bis), c-ter) e c-quater) del Codice?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ad esempio:		
a) significative carenze nell'esecuzione di un precedente contratto che ne hanno causato la risoluzione anticipata, ovvero hanno dato luogo ad una condanna al risarcimento del danno o ad altre sanzioni;		
b) tentativo di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate ai fini di proprio vantaggio;		
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.		
d) altri illeciti tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità, ivi compresi gli inadempimenti nei confronti dei subappaltatori.		
In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:		
In caso affermativo, ha adottato misure di autodisciplina?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo, indicare:		
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

Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (art. 80, comma 2 e comma 5, lett. f), f-bis), f-ter), g), h), i), l), m) del Codice e art. 53 comma 16-ter del d.lgs. n. 165 del 2001	Risposta:
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)?	<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):
<b>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni?</b>	
1. è stato soggetto (art. 80, comma 5, lettera f)):	
1.a) alla sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo n. 231 del 2001?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
1.b) a provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del decreto legislativo n. 81 del 2008	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
1.c) ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2.a) nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere (art. 80, comma 5, lettera f-bis))?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2) è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione:	
1) nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti (art. 80, comma 5, lettera f-ter))?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2) ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione (art. 80, comma 5, lettera g))?	<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):	
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))	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>In caso affermativo, indicare:</b>	
- indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione:	
- la violazione è stata rimossa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
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))? (il numero dei dipendenti è calcolato con le modalità di cui all'art. 4 della legge n. 68 del 1999)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999  Numero dei dipendenti: _____
Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):	
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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>In caso affermativo:</b>	

- ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
- ricorrono i casi previsti all'art. 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981 (art. 80, comma 5, lettera l)?	<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):		
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)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
7. L'operatore economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del decreto legislativo n. 165 del 2001 ( <i>pantouflage</i> o <i>revolving door</i> ) 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?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

## PARTE IV – CRITERI DI SELEZIONE

### SEZIONE $\alpha$ (ALFA)

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

Idoneità	Risposta			
<b>1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento</b>	<b>Registro</b>	<b>Provincia</b>	<b>Numero</b>	<b>ATECORI</b>
	C.C.I.A.A.			
Attività: (individuata alla sezione "Attività" e non alla sezione "Oggetto sociale" dei documenti camerali)				
Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web:	<a href="https://telemaco.infocamere.it/">https://telemaco.infocamere.it/</a>			

#### SEZIONE B – CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA <sup>[4]</sup> E CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI <sup>[5]</sup> (articolo 83, comma 1, lettera b) e lettera c) e art. 84 del Codice)

Capacità economiche finanziarie e tecniche e professionali	Risposta
Attestazione SOA in corso di validità, nelle categorie di cui agli artt. 6.2 del Disciplinare di gara e 4 del Capitolato Speciale d'Appalto	L'operatore economico è in possesso dell'Attestazione SOA per le seguenti Categorie e Classifiche:
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	L'operatore economico si obbliga a subappaltare parte del contratto a terzi, con riferimento alle seguenti categorie a qualificazione obbligatoria delle quali non possiede la qualificazione:
	_____
	_____
	_____
	_____


## SEZIONE C – Omissis

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

Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale		Risposta:	
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	<input type="checkbox"/> NO
		<b>Sistema:</b>	<b>ISO 9001</b>
		<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:			

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	<input type="checkbox"/> NO
		<b>Sistema:</b>	_____
		<b>Rilasciato da:</b>	_____
		<b>Al n.</b>	_____
	_____		
	_____		
In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi ai sistemi o norme di gestione ambientale si dispone:			
Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:			
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:			

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

Riduzione del numero

(Non pertinente)

**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.

Si autorizza al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, individuato al primo rigo della Parte II, sezione B, del presente documento, sottoscrive

- |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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:

<b><i>Nel solo caso del DGUE dell'operatore economico ausiliario aggiungere</i></b>	
<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>	
<b>Firma del rappresentante legale dell'operatore economico ausiliario:</b>	

**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)**

<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale, 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, 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, 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, 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, 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, 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, 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, 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 impresa individuale o socio di società di persone</b>		<b>PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto</b>	
<b>SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice</b>		<b>IN = Institore con poteri adeguati al contratto</b>	
<b>AA = Amministratore unico / Amministratore delegato</b>		<b>RV = Revisore / membro del Collegio dei revisori</b>	
<b>PC = Presidente del C.d.A.</b>		<b>SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale</b>	
<b>CD = Consigliere delegato</b>		<b>CV = Membro del Consiglio di Vigilanza</b>	
<b>CG = Membro del Consiglio di Gestione</b>		<b>OV = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)</b>	
<b>CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione</b>		<b>DT = Direttore tecnico dell'impresa</b>	
<b>SU = Socio unico (società con meno di 4 soci)</b>		<b>DG = Direttore generale con poteri adeguati al contratto</b>	
<b>SM = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)</b>		<b>(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)</b>	

**(Ripetere il numero di volte necessario)**

[illegible]

**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"/> SI <input type="checkbox"/> NO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

<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"/> 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):			
Se del caso, Allega copia di atti e provvedimenti		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<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"/> 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):			
Se del caso, Allega copia di atti e provvedimenti		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**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>	

- 
- <sup>1</sup> *Devono omettere tale sezione: i mandanti in raggruppamento temporaneo, i consorziati dei consorzi stabili, i consorziati dei consorzi di cooperative o di imprese artigiane, gli operatori economici ausiliari.*
- <sup>2</sup> *Devono omettere tale sezione: i mandanti in raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario, i consorziati, gli operatori economici ausiliari.*
- <sup>3</sup> *Ripetere il numero di volte necessario nell'appendice 2.*
- <sup>4</sup> *Devono omettere tale sezione: i consorziati dei consorzi stabili e i consorziati dei consorzi di cooperative o di imprese artigiane.*
- <sup>5</sup> *Devono omettere tale sezione: i consorziati dei consorzi stabili e i consorziati dei consorzi di cooperative o di imprese artigiane.*