

DICHIARAZIONI CONTRAENTE/SUBCONTRAENTE AI SENSI DEL DPR 445/2000

(per contratti disciplinati dal D.lgs. 50/2016 – codice dei contratti pubblici)

**Oggetto del contratto: PROGETTO SICUREZZA URBANA 2 PARCHI 2 QUARTIERI” APPALTO DI FORNITURA E SERVIZI CONNESSI, PER LA REALIZZAZIONE DI UN SISTEMA DI VIDEOSORVEGLIANZA SUL TERRITORIO DI SEGRATE.
CIG 85368607BA**

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il presente modello contiene diverse dichiarazioni, alcune delle quali sono sostitutive di certificazioni ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e altre sono sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000.

Il modello contiene le seguenti sezioni:

- SEZIONE A: DATI GENERALI DELL'IMPRESA
- SEZIONE B: DICHIARAZIONI ASSENZA DI CAUSE OSTATIVE ALLA STIPULA DI CONTRATTI PUBBLICI (in allegato si riporta l'elenco di tali cause, previste dall'art. 80 del codice dei contratti pubblici)
- SEZIONE C: DICHIARAZIONE REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA
- SEZIONE D: DICHIARAZIONE TRACCIABILITÀ FLUSSI FINANZIARI
- SEZIONE E: DICHIARAZIONE IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI SPECIALI
- SEZIONE F: DICHIARAZIONI FINALI

Compilare il presente modello in modo leggibile e sottoscrivere digitalmente

SEZIONE A: DATI GENERALI DELL'IMPRESA

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente a (indirizzo, località, CAP) _____

in qualità di (indicare la carica rivestita, es.: legale rappresentante, titolare, amministratore munito del potere di rappresentanza, procuratore generale o speciale, institore) _____

(nel caso di procura speciale) giusta procura speciale autenticata nella firma in data _____ dal Notaio in
 _____ Dott. _____ Rep. n. _____ / _____

dell'impresa (ragione sociale) _____

sede legale (indirizzo, località, CAP) _____

sede operativa (indirizzo, località, CAP) _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

tel. _____ fax _____

posta elettronica _____

posta elettronica certificata _____

C.C.N.L. applicato (barrare la casella di interesse)

Edile Industria

Altro (specificare): _____

tipo impresa (barrare la casella di interesse)

impresa individuale

società commerciale

società cooperativa

consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro

consorzio tra imprese artigiane

consorzio stabile

consorzio di concorrenti (art. 2602 c.c.)

libero professionista

altro: _____

dimensione aziendale (barrare la casella di interesse)

da 1 a 5 lavoratori

da 6 a 15 lavoratori

da 16 a 50 lavoratori

da 51 a 100 lavoratori

oltre 100 lavoratori

SEZIONE B: DICHIARAZIONI ASSENZA DI CAUSE OSTATIVE ALLA STIPULA DI CONTRATTI PUBBLICI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARO

B.1 che l'impresa è iscritta nel/i registro/i (es. *Registro delle imprese, Albo Nazionale delle Società Cooperative istituito presso la Direzione Generale per gli Enti Cooperativi del Ministero delle Attività Produttive, altri albi o registri*) _____

- Dati iscrizione (es. n. e data iscrizione, codice iscrizione, sezione, ...): _____

- **Elenco soggetti:**

indicare nella tabella sottostante (anche i cessati dalla carica nell'ultimo anno):

- nel caso di impresa individuale, il titolare e il direttore tecnico
- nel caso di società in nome collettivo, i soci e il direttore tecnico
- nel caso di società in accomandita semplice, i soci accomandatari e il direttore tecnico
- nel caso di altro tipo di società o consorzio, i 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 del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (**qualora non ci siano soggetti con poteri di vigilanza/di controllo – ossia sindaci, revisori, ... – precisarlo**)

cognome e nome	qualifica	luogo e data di nascita	codice fiscale	residenza

B.2 che l'impresa e tutti i soggetti indicati nella tabella precedente *(legale rappresentante, amministratori/soci muniti di rappresentanza, direttori tecnici, ecc., incluso gli eventuali cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di ricezione della lettera di invito/pubblicazione del bando nonché gli eventuali amministratori muniti dei poteri di rappresentanza e dei direttori tecnici, se previsti, che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fusesi, ovvero cessati dalla relativa carica nell'anno antecedente la data di ricezione della lettera di invito/pubblicazione del bando)* **sono in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del codice dei contratti pubblici (D.Lgs. 50/2016), necessari per poter stipulare contratti pubblici; attenzione: leggere attentamente l'art. 80 - in appendice al presente documento - e indicare di seguito eventuali specifiche in merito; con riferimento alla lettera c. dell'art. in questione, è obbligatorio indicare tutte le eventuali condanne subite, anche se godono del beneficio della non menzione, considerando inoltre che i decreti penali di condanna hanno valore di sentenza (è possibile non indicare le condanne esclusivamente quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima). In alternativa a questa dichiarazione per conto terzi, il sottoscrittore può limitarsi a dichiarare per sé, specificandolo di seguito e allegando al presente documento una dichiarazione resa da ciascun soggetto sopra indicato corredata da copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.** Spazio per eventuali specifiche:

-
- B.3 che l'impresa (*indicare una delle alternative seguenti barrando la relativa casella*)
- B.3.1 (*nel caso di imprese con sede in Italia aventi un organico costituito da meno di 15 dipendenti o da 15 a 35 dipendenti ma che non abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000*) non è assoggettata agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 68/1999;
- B.3.2 (*nel caso di imprese con sede in Italia aventi un organico costituito da più di 35 dipendenti o da 15 a 35 dipendenti ma che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000*) ha ottemperato agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla Legge 68/1999;
- B.3.3 (*nel caso di imprese aventi sede in un altro Stato dell'Unione Europea*) è in regola con gli obblighi previsti dalla legislazione vigente nel proprio Stato di appartenenza in materia di assunzioni obbligatorie;
- B.4 di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti del Comune di Segrate che hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto del Comune stesso nei suoi confronti, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro di tali ex dipendenti col Comune (art. 53, comma 16-ter d.lgs.165/2001).

Eventualmente, integrare le dichiarazioni sopra riportate allegando ulteriori dichiarazioni o documentazione.

SEZIONE C: DICHIARAZIONE REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

C.1 che l'impresa ha le seguenti posizioni previdenziali e assicurative *(nel caso di più posizioni, occorre indicare quella in cui ha sede l'attività principale dell'impresa):*

<i>ente</i>	<i>sede (località e indirizzo)</i>	<i>matricola INPS, codice società INAIL, numero iscrizione Cassa Edile, n. posizione cassa professionisti</i>	<i>telefono</i>	<i>fax</i>
<i>INPS¹ (con dipendenti)</i>				
<i>INPS¹ (senza dipendenti, posizione personale)</i>				
<i>INAIL</i>				
<i>Cassa Edile</i>				
<i>altro (casse professionisti – indicare la cassa e la sede)</i>				

(nel caso di lavori) percentuale di incidenza della manodopera: _____

(barrare le caselle di interesse e compilare ove richiesto)

C.2 che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

INPS – versamento contributivo regolare alla data _____

INAIL – versamento contributivo regolare alla data _____

altro (_____) – versamento contributivo regolare alla data _____

C.3 che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi

C.4 che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate

OPPURE

¹ In caso di mancata iscrizione Inps, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione

che esistono in atto le seguenti contestazioni: _____

OPPURE

che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Ente: _____
Prot. documento n. _____ data _____
Riferimento _____ data _____

Ente: _____
Prot. documento n. _____ data _____
Riferimento _____ data _____

Ente: _____
Prot. documento n. _____ data _____
Riferimento _____ data _____

Ente: _____
Prot. documento n. _____ data _____
Riferimento _____ data _____

SEZIONE D: DICHIARAZIONI TRACCIABILITÀ FLUSSI FINANZIARI

Mi assumo gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3, comma 1, della legge 136/2010 e successive modificazioni.

A tal fine, Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARO

(barrare le caselle di interesse e compilare ove richiesto)

D.1 di aver già consegnato la dichiarazione sottostante valida per tutte le commesse con la direzione in indirizzo

OPPURE

D.2 che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato all'esecuzione del contratto in oggetto sono i seguenti:

- conto bancario C.C. intestato a _____; IBAN:

S.PAESE	COD. CONTR.	C I N	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE

Banca _____;

OPPURE

- conto postale _____ presso Poste Italiane S.p.A.,
intestato a _____;

D.3 che il conto è dedicato a tutte le commesse pubbliche

OPPURE

- che il conto non è dedicato a tutte le commesse pubbliche

D.4 che le persone delegate ad operare su detto conto e il relativo codice fiscale sono le seguenti:

- nome e cognome _____
nato a _____
il _____ codice fiscale _____
- nome e cognome _____
nato a _____
il _____ codice fiscale _____

- nome e cognome _____
nato a _____
il _____ codice fiscale _____

D.5 di impegnarmi a comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi;

D.6 di essere consapevole che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni determina la risoluzione di diritto del contratto.

SEZIONE E: DICHIARAZIONE IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI SPECIALI
--

Dichiaro che l'impresa da me rappresentata è iscritta presso la Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura _____ di _____;

all'albo n. _____;

L'impresa da me rappresentata possiede:

1) un fatturato minimo annuo globale, compreso un determinato fatturato minimo (specifico) nel settore di attività oggetto dell'appalto in questione, almeno pari ad € _____

_____;

*(dichiarare il fatturato minimo annuo generato dall'impresa, compreso il fatturato minimo nel servizio/fornitura dedicato all'appalto, questo fatturato deve essere almeno pari ad € 170.000,00=. **La dichiarazione di possesso dei fatturati deve essere comprovata altresì con opportuna documentazione**);*

2) delle adeguate informazioni sui conti annuali, dai quali si evidenziano i rapporti tra attività e passività della propria impresa _____

_____;

(Le informazioni devono essere allegare ai fini della dimostrazione dei rapporti attivi e passivi).

3) una adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali in corso di validità ai sensi del comma 4, lett. c), e comma 5-bis, dell'art. 83 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. pari all'importo della fornitura a base di gara
(la polizza dovrà essere allegata all'offerta come da lettera di invito)

Oppure

(se non in possesso di copertura assicurativa pari all'importo a base dell'affidamento corredare l'offerta, a pena di esclusione, di un impegno del fideiussore di rilasciare in caso di aggiudicazione adeguata polizza pari al valore della fornitura)

di allegare all'offerta l'impegno dell'impresa assicuratrice di adeguare il valore della polizza di assicurazione contro i rischi professionali a quella del valore della presente fornitura, in caso di aggiudicazione, come da documento di impegno allegato alla offerta.

NOTA:

Tutta la documentazione da inserire nella Busta telematica Amministrativa di Sintel dovrà contenere un unico Allegato comprendente:

- *la presente dichiarazione del contraente Allegato 1;*
- *la documentazione comprovante il fatturato globale e specifico di cui al punto 1;*
- *la documentazione comprovante le informazioni sui conti annuali che evidenzino le attività e passività di cui al punto n. 2;*
- *la polizza di copertura assicurativa contro i rischi professionali (e nel caso di polizza di valore inferiore all'importo a base di gara anche l'impegno del fideiussore di adeguare il valore della polizza in caso di aggiudicazione);*
- *documento di identità del dichiarante e/o dichiaranti.*

La predetta documentazione dovrà essere inserita su Sintel in un unico Allegato.

SEZIONE E.1: DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA PRESA DI VISIONE

Il sottoscritto sig. _____,
in qualità di rappresentante legale della società _____,
P.IVA _____,

DICHIARA

- di aver preso visione della documentazione tecnica necessaria alla formulazione della propria offerta e di averla a tal fine consultata tramite l'accesso dei link riportati nel Capitolato Speciale D'Oneri, assumendosi le responsabilità per quanto consultato ed acquisito;
- di non aver consultato la documentazione tecnica tramite i link riportati ed indicati nel Capitolato Speciale D'Oneri.

SEZIONE F: DICHIARAZIONI FINALI

Dichiaro che l'impresa da me rappresentata assume a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e osserva le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti.

Dichiaro di essere informato di quanto previsto dall'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento UE 2016/679).

In fede

Sottoscrivere con firma digitale