

**ALLEGATO F***da inserire nella "Documentazione Amministrativa"*

 	Asmel Consortile S.C. a r.l. Sede Legale: Via Carlo Cattaneo, 9 - 21013 GALLARATE (VA) P.IVA 03357090129 - C.F. 91055320120 Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli www.asmecomm.it - Centrale di committenza pubblica  <b>COMUNE DI TORRE ORSAIA (SA)</b>	
--	---	---

**COMUNE DI TORRE ORSAIA****Provincia di Salerno****SERVIZIO TECNICO**

Piazza L. Padulo – 84077 Torre Orsaia (SA)

tel. +39 0974985336 - fax +39 0974985156 - <http://www.comune.torre-orsaia.sa.it>e- mail: [utc@comune.torre-orsaia.sa.it](mailto:utc@comune.torre-orsaia.sa.it) | PEC: [comune.torreorsaia@asmepec.it](mailto:comune.torreorsaia@asmepec.it)

**Procedura aperta ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. 50/2016 con aggiudicazione secondo il criterio del miglior rapporto qualità/prezzo per l'Amministrazione Comunale ai sensi dell'art. 95, comma 3, lettera a) del D. Lgs. 50/2016.**

**OGGETTO: SERVIZIO DI RACCOLTA, TRASPORTO CONFERIMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI URBANI DIFFERENZIATI E NON DIFFERENZIATI CON IL SISTEMA PORTA A PORTA E SERVIZI COMPLEMENTARI DI IGIENE URBANA**

**CIG: 84179242A4****DICHIARAZIONE CLAUSOLA ATO****Il sottoscritto:**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

alla Via: \_\_\_\_\_

in qualità di *(barrare la casella pertinente)*:

- Titolare**
- Legale rappresentante**
- Procuratore speciale**
- Altro (specificare):** \_\_\_\_\_

dell'Impresa: \_\_\_\_\_

*(scrivere la denominazione esatta dell'impresa come indicato nel certificato della CCIAA)*

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_

Sede legale in: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

alla Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

Sede operativa: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

alla Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

avendo chiesto (rif. Allegato A) di partecipare alla gara in epigrafe in forma di (*barrare la/e casella/e pertinente/i*):

- impresa individuale**
- società di persone** (società semplice, società in nome collettivo e società in accomandita semplice)
- società di capitali** (società per azioni, società in accomandita per azioni e società a responsabilità limitata)
- società cooperativa**
- consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro** (L. 422/1909), ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. b) e 48, comma 7, del D.Lgs. 50/2016:  
*indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- consorzio tra imprese artigiane** (L. 443/1985), ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. b) e 48, comma 7, del D.Lgs. 50/2016.:  
*indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- consorzio stabile, ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. c) e 47, comma 7, del D.Lgs. 50/2016:**  
*indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- mandataria (capogruppo) di raggruppamento temporaneo di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. d) e 48 del D.Lgs. 50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** *(se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)*  
*indicare le imprese mandanti, nonché le quote percentuali di partecipazione delle medesime al raggruppamento:*

---

%

---

%

---

%

- mandante di raggruppamento temporaneo di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. d) e 48 del D.Lgs. 50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** *(se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)*  
*indicare l'impresa mandataria, le eventuali ulteriori imprese mandanti nonché le quote percentuali di partecipazione delle imprese citate al raggruppamento:*

---

%

---

%

---

%

- mandataria (capogruppo) di consorzio ordinario di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. e) e 48 del D.Lgs.50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** *(se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)*  
*indicare le imprese mandati nonché le quote percentuali di partecipazione delle medesime al consorzio:*

---

%

---

%

---

%

- mandante di consorzio ordinario di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. e) e 48 del D.Lgs. 50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** (se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)  
*indicare l'impresa mandataria, le eventuali ulteriori imprese mandanti nonché le quote percentuali di partecipazione delle imprese citate al consorzio:*

---

%

---

%

---

%

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA:**

di accettare l'apposita clausola ai sensi dell'art. 204 D. Lgs. n. 152/2006 s.m.i., qualora istituito e organizzato, il servizio di gestione integrata dei rifiuti di competenza dell'Autorità d'Ambito (art. 201 D. Lgs. 152/2006 e s.m.i.) non appena la stessa sarà pienamente operativa, il contratto può essere sciolto anticipatamente, senza alcuna richiesta di risarcimento, riconoscimento di spese o danno o qualunque tipo di pretesa a favore dell'appaltatore, cioè senza alcun onere a carico dell'Ente, fatta salva la corresponsione del canone maturato per l'esecuzione dei servizi fino alla data di scioglimento in anticipo del contratto.

Letta e confermata la propria dichiarazione, il dichiarante la sottoscrive.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma per esteso del dichiarante

\_\_\_\_\_  
**N.B.: Allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.**