

Asmel Consortile S.C. a r.l.  
Sede Legale: Piazza del Colosseo, 4 – Roma  
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli  
P.Iva: 12236141003  
[www.asmecomm.it](http://www.asmecomm.it) – portale di committenza pubblica

COMUNE DI CALASETTA (CI)



# COMUNE DI CALASETTA

Provincia SUD SARDEGNA

## AREA TECNICA

Piazza Belly 1 – C.A.P. 09011 – Tel. +390781887815 - Fax: +390781899149

<http://www.comune.calasetta.ci.it/> e-mail: [ottonello.r@comune.calasetta.ci.it](mailto:ottonello.r@comune.calasetta.ci.it)

PEC: [protocollo@pcert.calasetta.ci.it](mailto:protocollo@pcert.calasetta.ci.it)

(MODELLO 1)

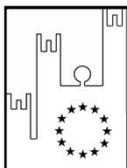
### DICHIARAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Spett.le  
Comune di CALASETTA  
Piazza Belly 1  
09011 Calasetta (CI)

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA EX ART. 60 DEL D.LGS. 50/2016 PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI PER L’ESECUZIONE DELLE OPERE DI QUALIFICAZIONE DELLA RETE COMMERCIALE DELLA CITTÀ DI CALASETTA. CIG 7313810AEF**

Il sottoscritto ..... Nato a ..... Il .....  
residente in ..... Via .....  
codice fiscale .....  
in qualità di ..... dell’impresa .....  
sede legale in ..... via .....  
sede operativa ..... via .....  
in .....  
partita IVA n .....  
pec .....

Il sottoscritto ..... Nato a ..... Il .....  
residente in ..... Via .....  
codice fiscale .....



Asmel Consortile S.C. a r.l.

Sede Legale: Piazza del Colosseo, 4 – Roma  
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli  
P.Iva: 12236141003

[www.asmeccomm.it](http://www.asmeccomm.it) – portale di committenza pubblica

COMUNE DI CALASETTA (CI)



# COMUNE DI CALASETTA

Provincia SUD SARDEGNA

## AREA TECNICA

Piazza Belly 1 – C.A.P. 09011 – Tel. +390781887815 - Fax: +390781899149

<http://www.comune.calasetta.ci.it/> e-mail: [ottonello.r@comune.calasetta.ci.it](mailto:ottonello.r@comune.calasetta.ci.it)

PEC: [protocollo@pcert.calasetta.ci.it](mailto:protocollo@pcert.calasetta.ci.it)

in qualità di ..... dell'impresa .....

sede legale in ..... via .....

sede operativa ..... via .....

in .....

partita IVA n .....

pec .....

Il sottoscritto ..... Nato a ..... Il .....

residente in ..... Via .....

codice fiscale .....

in qualità di ..... dell'impresa .....

sede legale in ..... via .....

sede operativa ..... via .....

in .....

partita IVA n .....

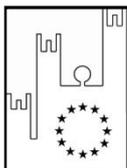
pec .....

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

### DICHIARA/DICHIARANO

- di partecipare alla presente procedura come:
  - come soggetto previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera a) del D.lgs. n. 50/2016;
- oppure

*In caso di RTI, Consorzi ordinari e GEIE, di cui alle lettere d), e), ed g) dell'art. 45, comma 2, D.lgs. 50/2016, già costituiti, l'istanza di ammissione dovrà essere presentata dall'impresa mandataria.*



Asmel Consortile S.C. a r.l.

Sede Legale: Piazza del Colosseo, 4 – Roma  
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli  
P.Iva: 12236141003

[www.asmecom.it](http://www.asmecom.it) – portale di committenza pubblica

COMUNE DI CALASETTA (CI)



# COMUNE DI CALASETTA

Provincia SUD SARDEGNA

## AREA TECNICA

Piazza Belly 1 – C.A.P. 09011 – Tel. +390781887815 - Fax: +390781899149

<http://www.comune.calasetta.ci.it/> e-mail: [ottonello.r@comune.calasetta.ci.it](mailto:ottonello.r@comune.calasetta.ci.it)

PEC: [protocollo@pcert.calasetta.ci.it](mailto:protocollo@pcert.calasetta.ci.it)

*In caso di RTI, Consorzi ordinari e GEIE, di cui alle lettere d), e), ed g) dell'art. 45, comma 2, D.Lgs. 50/2016, non ancora costituiti, l'istanza di ammissione dovrà essere presentata da tutte le imprese associate (mandataria e mandanti).*

- come consorzio previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera b) del D.Lgs. n. 50/2016;
- come impresa per conto della quale il consorzio \_\_\_\_\_, previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera b) del D.Lgs. n. 50/2016, ha dichiarato di concorrere;

*oppure*

- come consorzio previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera c) del D.Lgs. n. 50/2016;
- come impresa per conto della quale il consorzio \_\_\_\_\_, previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera c) del D.Lgs. n. 50/2016, ha dichiarato di concorrere;

*oppure*

- come capogruppo/mandataria del RTI \_\_\_\_\_ già costituito, previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera d) del D.Lgs. n. 50/2016;

*oppure*

- come capogruppo/mandataria del RTI \_\_\_\_\_ da costituirsi, ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera d) del D.Lgs. n. 50/2016;
- come mandante del RTI \_\_\_\_\_ da costituirsi, previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera d) del D.Lgs. n. 50/2016;

*oppure*

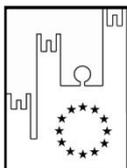
- come capogruppo/mandataria del consorzio \_\_\_\_\_ già costituito, previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera e) del D.Lgs. n. 50/2016;

*oppure*

- come capogruppo/mandataria del consorzio \_\_\_\_\_ da costituirsi previsto ai sensi dell'art.45 comma 2 lettera e) del D.Lgs. n. 50/2016;

- come consorziata/mandate del consorzio \_\_\_\_\_ da costituirsi previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera e) del D.Lgs. n. 50/2016;

*oppure*



Asmel Consortile S.C. a r.l.

Sede Legale: Piazza del Colosseo, 4 - Roma  
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli  
P.Iva: 12236141003

[www.asmecomm.it](http://www.asmecomm.it) - portale di committenza pubblica

COMUNE DI CALASETTA (CI)



## COMUNE DI CALASETTA

Provincia SUD SARDEGNA

### AREA TECNICA

Piazza Belly 1 - C.A.P. 09011 - Tel. +390781887815 - Fax: +390781899149

<http://www.comune.calasetta.ci.it/> e-mail: [ottonello.r@comune.calasetta.ci.it](mailto:ottonello.r@comune.calasetta.ci.it)

PEC: [protocollo@pcert.calasetta.ci.it](mailto:protocollo@pcert.calasetta.ci.it)

come capogruppo/mandataria del GEIE \_\_\_\_\_ già costituito,  
previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera g) del D.Lgs. n. 50/2016;

oppure

come capogruppo/mandataria del GEIE \_\_\_\_\_ da costituirsi,  
previsto ai sensi dell'art. 45 comma 2 lettera g) del D.Lgs. n. 50/2016;

come mandante del GEIE \_\_\_\_\_ da costituirsi previsto ai  
sensi dell'art. 45 comma 2 lettera g) del D.Lgs. n. 50/2016;

- l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;

per il dichiarante

per il dichiarante e per i seguenti soggetti rilevanti:

**(Nome/Cognome/data e luogo di nascita/indirizzo completo di residenza/ruolo ricoperto)**

---

---

---

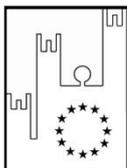
---

---

*(La dichiarazione può essere resa dal legale rappresentante per se stesso e per i soggetti rilevanti di cui all'art. 80 comma 3, laddove ne sia a conoscenza. In alternativa, con riferimento ai requisiti di cui all'art. 80 comma 1, la dichiarazione può essere resa personalmente dai soggetti rilevanti ai sensi della predetta norma).*

- l'insussistenza delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;

- l'insussistenza delle condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 ovvero di ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;



Asmel Consortile S.C. a r.l.

Sede Legale: Piazza del Colosseo, 4 – Roma  
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli  
P.Iva: 12236141003

[www.asmecommit.it](http://www.asmecommit.it) – portale di committenza pubblica

COMUNE DI CALASETTA (CI)



## COMUNE DI CALASETTA

Provincia SUD SARDEGNA

### AREA TECNICA

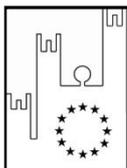
Piazza Belly 1 – C.A.P. 09011 – Tel. +390781887815 - Fax: +390781899149

<http://www.comune.calasetta.ci.it/> e-mail: [ottonello.r@comune.calasetta.ci.it](mailto:ottonello.r@comune.calasetta.ci.it)

PEC: [protocollo@pcert.calasetta.ci.it](mailto:protocollo@pcert.calasetta.ci.it)

- di essere iscritto alla Camera di Commercio per attività coincidente con quella oggetto del presente appalto, nonché, se società cooperativa o consorzio, iscrizione agli albi e registri previsti dalla normativa vigente:

CCIAA DI	REA	DATA ISCRIZIONE
CODICE ATTIVITA'	OGGETTO DELL'ATTIVITA'	DATA SCADENZA
<i>In caso di consorzio</i>		
ALBO/REGISTRO		
UFFICIO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE competente per territorio:		
POSIZIONE INAIL		
MATRICOLA INPS		
DIMENSIONE AZIENDALE (barrare il quadratino che	<input type="checkbox"/> da 1 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre 100	



Asmel Consortile S.C. a r.l.  
Sede Legale: Piazza del Colosseo, 4 – Roma  
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli  
P.Iva: 12236141003  
[www.asmecom.it](http://www.asmecom.it) – portale di committenza pubblica



COMUNE DI CALASETTA (CI)

## COMUNE DI CALASETTA

Provincia SUD SARDEGNA

### AREA TECNICA

Piazza Belly 1 – C.A.P. 09011 – Tel. +390781887815 - Fax: +390781899149

<http://www.comune.calasetta.ci.it/> e-mail: [ottonello.r@comune.calasetta.ci.it](mailto:ottonello.r@comune.calasetta.ci.it)

PEC: [protocollo@pcert.calasetta.ci.it](mailto:protocollo@pcert.calasetta.ci.it)

<b>interessa):</b>	
<b>CASSA EDILE</b>	

- che l'impresa concorrente è:

- in possesso di attestazione S.O.A. ai sensi dell'articolo 84 del D.lgs. 50/2016, come segue:

<b>Denominazione S.O.A.:</b>		<b>Attestazione n.:</b>	
------------------------------	--	-------------------------	--

<b>rilasciata il</b>		<b>con scadenza il</b>	
----------------------	--	------------------------	--

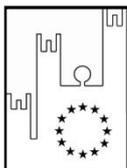
per le seguenti categorie e classifiche:

categoria				classifica				Pari a Euro
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								

**Oppure**, esclusivamente con riferimento alla categoria OG 11, in ragione di quanto disposto dall'art. 90 del D.P.R. 207/2010 e dall'art. 92, comma 7 del menzionato D.P.R.:

- in possesso dei requisiti di qualificazione di cui all'art.90 comma 1 del D.P.R.207/2010, così come di seguito specificato:

<b>COMMITTENTE-</b>	<b>OGGETTO DEI LAVORI</b>	<b>ANNO DI</b>
---------------------	---------------------------	----------------



Asmel Consortile S.C. a r.l.  
Sede Legale: Piazza del Colosseo, 4 – Roma  
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli  
P.Iva: 12236141003  
[www.asmecom.it](http://www.asmecom.it) – portale di committenza pubblica



COMUNE DI CALASETTA (CI)

## COMUNE DI CALASETTA

Provincia SUD SARDEGNA

### AREA TECNICA

Piazza Belly 1 – C.A.P. 09011 – Tel. +390781887815 - Fax: +390781899149

<http://www.comune.calasetta.ci.it/> e-mail: [ottonello.r@comune.calasetta.ci.it](mailto:ottonello.r@comune.calasetta.ci.it)

PEC: [protocollo@pcert.calasetta.ci.it](mailto:protocollo@pcert.calasetta.ci.it)

SEDE LEGALE	ESECUZIONE DEI LAVORI

e, altresì con riferimento alla categoria OG 11, dichiara:

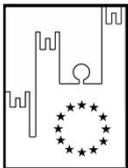
- di aver sostenuto un costo complessivo per il personale dipendente non inferiore al 15% dell'importo dei lavori eseguiti nell'ultimo quinquennio;
- di possedere adeguata attrezzatura tecnica per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto di affidamento;

- che l'impresa è in possesso di adeguata documentazione dalla quale risulta quanto sopra dichiarato e che è disponibile ad esibire la stessa su richiesta della stazione appaltante in caso di verifica disposta ai sensi della normativa vigente;

#### **Oppure**

- di fare ricorso all'istituto dell'avvalimento, fermo il divieto di cui all'art.89 comma 11 D.lgs.50/2016 per la categoria di lavorazione OG 11, **e diallegare alla presente le dichiarazioni e la documentazione richieste ai sensi dell'art. 89 del D.lgs.50/2016 (selezionare solo in caso di ricorso all'istituto dell'avvalimento);**

**[Eventuale in caso di subappalto, fermo il divieto di cui all'art.105 comma 5 D.lgs.50/2016]**



Asmel Consortile S.C. a r.l.

Sede Legale: Piazza del Colosseo, 4 – Roma  
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli  
P.Iva: 12236141003

[www.asmecommm.it](http://www.asmecommm.it) – portale di committenza pubblica

COMUNE DI CALASETTA (CI)



## COMUNE DI CALASETTA

Provincia SUD SARDEGNA

### AREA TECNICA

Piazza Belly 1 – C.A.P. 09011 – Tel. +390781887815 - Fax: +390781899149

<http://www.comune.calasetta.ci.it/> e-mail: [ottonello.r@comune.calasetta.ci.it](mailto:ottonello.r@comune.calasetta.ci.it)

PEC: [protocollo@pcert.calasetta.ci.it](mailto:protocollo@pcert.calasetta.ci.it)

- che intende subappaltare le seguenti parti dell'opera oggetto di appalto:

---

---

---

---

#### Dichiara infine

- di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e le condizioni contenute nel bando di gara, nel disciplinare di gara e nei suoi allegati.

Luogo, lì data

Timbro e Firma

---

**N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.**

**In caso di dichiarazione resa dal procuratore, deve essere allegata la relativa procura in originale o copia autentica.**

**In caso di dichiarazione resa personalmente dai soggetti rilevanti di cui all'art. 80 comma 3 del D.lgs. 50/2016, le stesse dovranno essere prodotte mediante autonome dichiarazioni ai sensi del D.P.R. 445/200 e deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.**