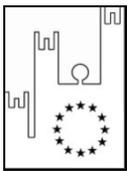


ALLEGATO G**da inserire nella "Documentazione Amministrativa"**

	<p>Asmel Consortile s.c. a r.l. Sede Legale: Via Carlo Cattaneo,9 – Gallarate (VA) Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G8 - Napoli info@asmecomm.it - P.Iva: 12236141003 www.asmecomm.it COMUNE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO (CB) www.comune.santacrocedimagliano.cb.it - p.e.c. : santacrocedimagliano@halleycert.it</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

**STAZIONE APPALTANTE
COMUNE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO**

Provincia di Campobasso

Area Terza G.S.T.

Servizio/Ufficio Lavori Pubblici

Piazza Nicola Crapsi, s.n.c.

86047 Santa Croce di Magliano

Cod.Fisc/P.Iva: 00077420701 - Tel.: 0874/725201

www.comune.santacrocedimagliano.cb.it

e- mail: lavoripubblici@comune.santacrocedimagliano.cb.it | PEC: santacrocedimagliano@halleycert.it

SERVIZIO SETTENNALE DI RACCOLTA DIFFERENZIATA PORTA A PORTA E PULIZIA STRADE - Procedura aperta ai sensi e per gli effetti del Codice degli appalti D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. interamente telematica, con aggiudicazione secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa

CIG: 93183490DC – CUP: E69I22000380004

DICHIARAZIONE CLAUSOLA SOCIALE

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 sociale volta a garantire l'utilizzo del personale già impegnato nel ciclo di gestione dei rifiuti nel rispetto delle priorità di continuità e ricollocazione e con le modalità stabilite dalla normativa in materia vigente ed in particolare garantire la continuità occupazionale del personale già impegnato alle dipendenze del precedente gestore, indicato in elenco allegato agli atti d'affidamento o che verrà consegnato al momento della presa visione degli atti stessi.

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.