

**DOCUMENTO UNICO DI GARA EUROPEO (DGUE)**  
(per ciascun operatore economico partecipante a qualunque titolo)

**Parte I – INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA**

<b>Pubblicazioni</b>			
sul profilo di committente con protocollo	Num.		data
Profilo di committente	http://www.comune.sommacampagna.vr.it		

**Informazioni sulla procedura**

<b>Committente</b>	COMUNE DI SOMMACAMPAGNA		
<b>Codice fiscale</b>	00259810232		
<b>Titolo dell'appalto</b>	Lavori di realizzazione di costruzione di una palestra e ristrutturazione spogliatoi presso gli impianti sportivi di Caselle		
<b>numero dossier</b>	(se attribuito dall'amministrazione)		
<b>CIG</b>	(rilasciato da ANAC nel sistema SIMOG)	7069230125	
<b>CUP</b>	(solo per investimenti su progetto)	E37B15000380006	
<b>Codice progetto</b>	(solo in presenza di finanziamenti UE)		

**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>Sito web (se esistente)</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'articolo 90 del Codice?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non applicabile
<b>Se pertinente: l'operatore economico è in possesso di attestazione rilasciata da Società Organismi di Attestazione (SOA), ai sensi dell'articolo 84 del Codice (settori ordinari)?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>In caso affermativo:</b>			
a) Indicare gli estremi dell'attestazione (denominazione dell'Organismo di attestazione ovvero Sistema di qualificazione, numero e data dell'attestazione)			
b) Se l'attestazione di qualificazione è disponibile elettronicamente, indicare:			
c) Indicare, se pertinente, le categorie di qualificazione alla quale si riferisce l'attestazione:	<b>se SI</b>	<b>categoria</b>	<b>classifica</b>
	<input type="checkbox"/>	OS32	
	<input type="checkbox"/>	OG1	
	<input type="checkbox"/>	OG11	
	<input type="checkbox"/>	OS6	
	<input type="checkbox"/>	OS7	

d) L'attestazione di qualificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<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 accertarsi che tutti gli altri operatori economici interessati presentino un proprio DGUE distinto</b>		
<b>In caso affermativo:</b>		
a) Specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento, ovvero consorzio, GEIE, rete di imprese di cui all' art. 45, comma 2, lett. d), e), f) e g) e all'art. 46, comma 1, lett. a), b), c), d) ed e) del Codice (capofila, responsabile di compiti specifici, ecc.):	<input type="checkbox"/> Mandatario	<input type="checkbox"/> Capogruppo
	<input type="checkbox"/> Mandante	<input type="checkbox"/> Cooptato
	<input type="checkbox"/> Organo comune in rete	<input type="checkbox"/> Impresa in rete
	<input type="checkbox"/> Consorziato	<input type="checkbox"/> Ausiliario
b) Indicare gli altri operatori economici che partecipano alla procedura di appalto:		
c) Se pertinente, indicare il nome del raggruppamento partecipante:		
d) Se pertinente, indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), che eseguono le prestazioni oggetto del contratto:	Denominazione	Codice fiscale
<b>SEZIONE B - INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO (articolo 80, comma 3, del Codice) [1]</b>		
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica [2]
Codice fiscale (oppure, in alternativa) data e luogo di nascita		
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> amministratore
	<input type="checkbox"/> contitolare	<input type="checkbox"/> consigliere delegato
	<input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> direttore tecnico
	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.	
	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario [3]	<input type="checkbox"/> procuratore speciale
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)	
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita		
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> amministratore
	<input type="checkbox"/> contitolare	<input type="checkbox"/> consigliere delegato
	<input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> direttore tecnico
	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.	
	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario	<input type="checkbox"/> procuratore speciale
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)	
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita		
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> amministratore
	<input type="checkbox"/> contitolare	<input type="checkbox"/> consigliere delegato
	<input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.	
	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario	<input type="checkbox"/> procuratore speciale
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)	
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita		
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> amministratore
	<input type="checkbox"/> contitolare	<input type="checkbox"/> consigliere delegato
	<input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> direttore tecnico
	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.	
	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario	<input type="checkbox"/> procuratore speciale
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)	

<b>SEZIONE C - INFORMAZIONI SULL’AFFIDAMENTO SULLE CAPACITÀ DI ALTRI SOGGETTI (ARTICOLO 89 DEL CODICE) [4]</b>		
<b>Affidamento:</b>	<b>Risposta:</b>	
<b>L’operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione (Ricorre all’AVVALIMENTO)?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>In caso affermativo</b>		
Indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi:		
Indicare i requisiti oggetto di avvalimento:		
<p><b>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.</b></p>		
<b>SEZIONE D - INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITÀ L’OPERATORE ECONOMICO NON FA AFFIDAMENTO (articolo 105, del codice) [5]</b>		
<b>Subappaltatore/i:</b>	<b>Risposta:</b>	
<b>L’operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>In caso affermativo</b>	<b>[6]</b>	
Elencare le prestazioni o lavorazioni che si intende subappaltare e la relativa quota (espressa in percentuale) sull’importo contrattuale:		____ %
		____ %
		____ %
		____ %
		____ %
		____ %
		____ %

<b>Parte III – MOTIVI DI ESCLUSIONE (articolo 80, del Codice)</b>		
<b>SEZIONE A – MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI (articolo 80, comma 1, del Codice) [7]</b>		
<p><i>L'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva 2014/24/UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione (Articolo 80, comma 1, del Codice):</i></p> <p>1. Partecipazione a un'organizzazione criminale                      2. Corruzione                      3. Frode                      4. Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche                      5. Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento al                      6. Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani                      CODICE                      7. Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (lettera g) articolo 80, comma 1, del Codice)</p>		
<b>Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva (articolo 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'articolo 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'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna,	Data della 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"/> 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"/> 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 articolo 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

3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:					
- hanno risarcito interamente il danno?	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		
- si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		
4) per le ipotesi 1) e 2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al perSommacampagnale 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):					
5) se le sentenze di condanne sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:					
Se del caso, Allega copia di provvedimenti giurisdizionali	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		
<b>SEZIONE B – MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI</b>					
<b>Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (Articolo 80, comma 4, del Codice):</b>			<b>Risposta:</b>		
<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?</b>			<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
Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):					

<b>SEZIONE C – MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI</b>		
<b>Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali (Art. 80, comma 5, del Codice):</b>	<b>Risposta:</b>	
<b>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'articolo 80, comma 5, lett. a), del Codice?</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>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)?</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>In caso affermativo, indicare:</b>		
<b>1) L'operatore economico:</b>		
- ha risarcito interamente il danno?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al perSommacampagnale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
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 si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'articolo 80, comma 5, lettera b), del Codice:</b>		
<b>a) fallimento</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>In caso affermativo:</b> - il curatore del fallimento è stato autorizzato all'esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (articolo 110, comma 3, lettera a) del Codice)? In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'articolo 110, comma 5, del Codice, all'avvalimento di altro operatore economico?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria		
<b>b) liquidazione coatta</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>c) concordato preventivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>In caso di risposta affermativa alla lettera d):</b>		
- è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell'articolo 110, comma 3, lettera a) del Codice?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'articolo 110, comma 5, del Codice, all'avvalimento di altro operatore economico? In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>

- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'articolo 110, comma 5, del Codice, all'avvalimento di altro operatore economico?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria		
<b>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lettera c), del Codice?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Ad esempio:  a) 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;  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.</i>		
<b>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b>		
<b>In caso affermativo, ha adottato misure di autodisciplina?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>In caso affermativo, indicare:</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 perSommacampagnale 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 (articolo 80, comma 5, lettera d), del Codice)?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Si ha conflitto d'interesse quando il perSommacampagnale 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 perSommacampagnale 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 (articolo 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
<b>SEZIONE D – ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE</b>		
<b>Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (articolo 80, comma 2 e comma 5, lett. f), g), h), i), l), m) del Codice e art. 53 comma 16-ter del decreto legislativo n. 165 del 2001</b>	<b>Risposta:</b>	
<b>Sussistono a carico dell'operatore economico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 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 (Articolo 80, comma 2, del Codice)?</b>	<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'articolo 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'articolo 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. è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (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 (Articolo 80, comma 5, lettera i)?	<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'articolo 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'articolo 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981 (articolo 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'articolo 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 (articolo 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 (pantouflage o revolving door) 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
8. L'operatore economico si impegna a rispettare e far rispettare e, in caso di aggiudicazione, a sottoscrivere e far sottoscrivere, i seguenti atti disponibili sul profilo di committente all'indirizzo web indicato dalla documentazione di gara? [8]		
<input type="checkbox"/> Protocollo di legalità adottato dall'amministrazione aggiudicatrice	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Patto di integrità adottato dall'amministrazione aggiudicatrice	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>PARTE IV – CRITERI DI SELEZIONE</b>		
<b>SEZIONE A – IDONEITÀ (Articolo 83, comma 1, lettera a), del Codice)</b>		
<b>Idoneità</b>	<b>Risposta</b>	
1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento	<b>Registro</b> C.C.I.A.A.	<b>Provincia</b>  <b>Numero</b>  <b>ATECORI [9]</b>
<b>SEZIONE B – CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA</b>		
<b>Capacità economica e finanziaria</b>	Si rinvia alla parte II, sezione A (attestazioni SOA)	
<b>SEZIONE C – CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI</b>		
<b>Capacità tecniche e professionali</b>	Si rinvia alla parte II, sezione A (attestazioni SOA)	
<b>SEZIONE D – SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE</b>		
L'operatore economico deve fornire informazioni solo se i programmi di garanzia della qualità e/o le norme di gestione ambientale sono stati richiesti nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati.		
<b>Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale</b>	<b>Risposta:</b>	
L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Sistema:</b>	<b>ISO 9001</b>
organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate norme di garanzia della qualità, compresa l'accessibilità per le persone con disabilità?	Rilasciato da:	
	<b>Al n.</b>	

**Parte III – 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 sottoscritto/i sottoscritti autorizza/autorizzano 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, ai fini del procedimento individuato nella Parte I.

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

<b>Il sottoscritto, individuato nella Parte II, sezione B, del presente documento, sottoscrive</b>	
<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 i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, individuati nella Parte II, sezione B, e nell'Appendice 1, ai sensi dell'art. 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
<b>Firma del primo dichiarante:</b>	
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.	
<b>Firme degli altri dichiaranti:</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 (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita						
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> contitolare	<input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> amministratore		
	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.			<input type="checkbox"/> consigliere delegato		
	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario		<input type="checkbox"/> procuratore speciale	<input type="checkbox"/> direttore tecnico		
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)					

<b>Nome e cognome</b>				<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato	
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita						
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> contitolare	<input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> amministratore		
	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.			<input type="checkbox"/> consigliere delegato		
	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario		<input type="checkbox"/> procuratore speciale	<input type="checkbox"/> direttore tecnico		
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)					

<b>Nome e cognome</b>				<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato	
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita						
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> contitolare	<input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> amministratore		
	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.			<input type="checkbox"/> consigliere delegato		
	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario		<input type="checkbox"/> procuratore speciale	<input type="checkbox"/> direttore tecnico		
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)					

<b>Nome e cognome</b>				<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato	
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita						
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> contitolare	<input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> amministratore		
	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.			<input type="checkbox"/> consigliere delegato		
	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario		<input type="checkbox"/> procuratore speciale	<input type="checkbox"/> direttore tecnico		
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)					

<b>Nome e cognome</b>				<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato	
Codice fiscale (oppure, in alternativa) luogo e data di nascita						
Posizione o Titolo ad agire, di Rappresentanza, di controllo	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> contitolare	<input type="checkbox"/> presidente C.d.A.	<input type="checkbox"/> amministratore		
	<input type="checkbox"/> socio di società di persone / socio accomandatario di s.a.s.			<input type="checkbox"/> consigliere delegato		
	<input type="checkbox"/> socio unico / socio maggioritario		<input type="checkbox"/> procuratore speciale	<input type="checkbox"/> direttore tecnico		
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)					

<b>APPENDICE 2 – alla Sezione A della Parte III –                      Motivi legati a condanne penali in aggiunta e diversi da quelli di cui alla Sezione A della Parte III                      (articolo 80, comma 1, del Codice)                      (Ripetere il numero di volte necessario)</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'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna,	Data della 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"/> 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"/> 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 articolo 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
3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:		
- hanno risarcito interamente il danno?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
- si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4) per le ipotesi 1) e 2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al perSommacampagnale 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): 5) se le sentenze di condanne sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:		
Se del caso, Allega copia di provvedimenti giurisdizionali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**APPENDICE 4 – alla Sezione C e alla Sezione D, numero 7, della Parte III  
Eventuali conflitti di interesse, distorsioni della concorrenza e incompatibilità  
(Ripetere il numero di volte necessario)**

<b>L'operatore economico o un soggetto a lui collegato ricade nelle seguenti condizioni?</b>		
<b>A) è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto? (articolo 80, comma 5, lettera d), del Codice)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>B) ha fornito consulenza alla amministrazione aggiudicatrice o ha partecipato alla preparazione della procedura di aggiudicazione? (articolo 80, comma 5, lettera e), del Codice)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>C) un proprio dipendente o consulente proviene da una attività pubblica coinvolta (incompatibilità per pantouflage o revolving door art. 53 comma 16-ter del d.lgs. n. 165 del 2001)?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:			
<b>Condizione potenzialmente ostativa rilevabile:</b>	<input type="checkbox"/> A)	<input type="checkbox"/> B)	<input type="checkbox"/> C)
<b>Soggetti coinvolti</b>		<b>periodo pertinente</b>	

In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:			
<b>Condizione potenzialmente ostativa rilevabile:</b>	<input type="checkbox"/> A)	<input type="checkbox"/> B)	<input type="checkbox"/> C)
<b>Soggetti coinvolti</b>		<b>periodo pertinente</b>	

In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:			
<b>Condizione potenzialmente ostativa rilevabile:</b>	<input type="checkbox"/> A)	<input type="checkbox"/> B)	<input type="checkbox"/> C)
<b>Soggetti coinvolti</b>		<b>periodo pertinente</b>	

In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:			
<b>Condizione potenzialmente ostativa rilevabile:</b>	<input type="checkbox"/> A)	<input type="checkbox"/> B)	<input type="checkbox"/> C)
<b>Soggetti coinvolti</b>		<b>periodo pertinente</b>	

In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse:			
<b>Condizione potenzialmente ostativa rilevabile:</b>	<input type="checkbox"/> A)	<input type="checkbox"/> B)	<input type="checkbox"/> C)
<b>Soggetti coinvolti</b>		<b>periodo pertinente</b>	

*DGUE – Comune di Sommacampagna – Appalto palestra - 2017*

1. *Ripetere il numero di volte necessario oppure completare indicando gli altri soggetti nell'appendice 1).*
2. *Persona fisica con rappresentanza legale (primo o unico sottoscrittore del documento).*
3. *Socio perSommacampagna fisica in società di capitali o consorzio con meno di quattro soci, con partecipazione superiore al 50% o, in caso di società con soli due soci con partecipazione paritaria, uno dei due soci.*
4. *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.*
5. *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.*
6. *In presenza di categorie scorporabili a qualificazione obbligatoria, se l'operatore economico ha necessità di ricorrere al subappalto obbligatorio per carenza dei requisiti, può selezionare l'opzione di rinvio al modello B e indicare su tale ultimo modello le lavorazioni oggetto di subappalto e i relativi subappaltatori.*
7. *Ripetere il numero di volte necessario nell'appendice 2).*
8. *In applicazione dell'articolo 1, comma 17, della legge n. 190 del 2012 o di altre disposizioni con riferimento a protocolli di legalità, patti di integrità o altri accordi paritetici o multilaterali adottati dall'amministrazione aggiudicatrice o ai quali la stessa ha aderito. In assenza sopprimere o omettere la condizione.*
9. *E' sufficiente l'indicazione dell'attività principale come risultante dalla C.C.I.A.A.*