



COMUNE DI DARFO BORIO TERME
Provincia di Brescia

DOCUMENTO UNICO DI GARA EUROPEO (DGUE)
Articolo 91 commi 3 e 4 del D. Lgs. 36/2026 (Codice dei contratti)

PARTE I - INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA

Informazioni sulla procedura

| | | | |
|----------------------------|---|--------------|--|
| Committente | Comune di Darfo Boario Terme | | |
| P. IVA E C.F. | Partita IVA: 00550530984 Codice Fiscale: 00290170174 | | |
| Titolo dell'appalto | SERVIZI DI SORVEGLIANZA INTEGRATIVA IN PROSSIMITÀ DEI PLESSI SCOLASTICI E DI VIGILANZA E CONTROLLO SUI MEZZI DESTINATI AL TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE - ANNI SCOLASTICI 2024/2025 E 2025/2026 | | |
| CIG | (rilasciato da ANAC nel sistema SIMOG) | | |
| CUP | (solo per investimenti su progetto) | Non previsto | |

PARTE II - INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO
e sui soggetti di cui all'art. 94, comma 3, D. Lgs. n. 36/2023

SEZIONE A - INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--|
| Denominazione | | | |
| Partita IVA | | | |
| Codice fiscale | | | |
| Indirizzo postale | | | |
| Città/Comune | CAP | Paese | |
| Persona/e di contatto | | | |
| Telefono/i | | | |
| e-mail | | | |
| PEC | | | |
| Sito web (se esistente) | | | |
| L'operatore economico è una microimpresa, piccola o media impresa? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| Solo se l'appalto è riservato: Si tratta di operatore economico, di cooperativa sociale o di un loro consorzio, il cui scopo principale è l'integrazione sociale e professionale delle persone con disabilità o svantaggiate, o l'esecuzione è stata riservata nel contesto di programmi di lavoro protetti quando almeno il 30 per cento dei lavoratori dei suddetti operatori economici è composto da lavoratori con disabilità o da lavoratori svantaggiati (articolo 61 del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Non applicabile |
| In caso affermativo, qual è la percentuale corrispondente di lavoratori con disabilità o svantaggiati? | [.....] | | |

| | | | |
|--|---|--|------------------------------------|
| | | | |
| Forma di partecipazione: | | Risposta: | |
| L'operatore economico partecipa alla procedura insieme ad altri? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo: | | | |
| a) Specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento, ovvero consorzio, GEIE, rete di impresa di cui all' art. 65, comma 2, lett. b), c), d), e), f), g) e h) e all'art. 66, comma 1, lett. a), b), c), d), e) e g) 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 compartecipano alla procedura di appalto: Gli operatori raggruppati indicati devono presentare ciascuno un proprio DGUE N.B. compilando questa sezione si ricorda di compilare l'appendice 5, indicando la ripartizione delle prestazioni e/o quote di partecipazione Con la sottoscrizione del presente si impegna alla costituzione del raggruppamento con i soggetti indicati, in caso di aggiudicazione, ai sensi dell'art. 68, comma 1, del Codice. | Denominazione | Codice fiscale | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 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. 65, comma 2, lett. b), c), d) e f) (imprese) o art. 66, comma 1, lettera g) (progettisti), che eseguono le prestazioni oggetto del contratto. Gli operatori consorziati indicati devono presentare ciascuno un proprio DGUE | <input type="checkbox"/> Consorzio (completare il quadro) | <input type="checkbox"/> Consorziato | |
| | Denominazione | Codice fiscale | |
| | | | |
| | | | |

SEZIONE B - INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO
(articolo 94, comma 3, del Codice)

Se pertinente, indicare nome e indirizzo delle persone abilitate ad agire come rappresentanti, ivi compresi procuratori e institori, dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto; se intervengono più legali rappresentanti ripetere tante volte quanto necessario.

Si specifica che la dichiarazione da inserire in tale sezione deve riferirsi a tutti i soggetti elencati all'articolo 94, comma 3, del Codice e che, nel caso in cui il socio sia una persona giuridica, occorre indicare gli amministratori della stessa.

Primo dichiarante o unico dichiarante

| | | |
|--|--|---------|
| Nome e cognome | | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |
| Posizione o Titolo ad agire (rappresentanza) | | |
| Precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata ecc.) | | |
| Telefono | | e-mail: |

Altri soggetti muniti di poteri, di legale rappresentanza, di controllo, di vigilanza, di direzione
(Ripetere il numero di volte necessario o elencare gli altri soggetti nell'appendice 1)

| | | |
|--|--|--|
| Nome e cognome | | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |
| Nome e cognome | | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |
| Nome e cognome | | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |
| Nome e cognome | | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |
| Nome e cognome | | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |
| Nome e cognome | | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |
| Nome e cognome | | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |
| Nome e cognome | | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |

| | |
|---|--|
| Nome e cognome | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | |
| Nome e cognome | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | |
| Nome e cognome | |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | |
| <i>N.B. In caso di affitto, cessione di azienda o di ramo di azienda, incorporazione o fusione societaria intervenuta nell'anno antecedente la data di pubblicazione/invio della documentazione di gara sussiste in capo alla società cessionaria, incorporante, o risultante dalla fusione, l'onere di presentare la dichiarazione anche con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fusesi nell'ultimo anno ovvero che sono cessati dalla relativa carica in detto periodo, che devono considerarsi "soggetti cessati" per il concorrente; resta ferma la possibilità di dimostrare la c.d. dissociazione. La richiesta attestazione può essere resa dal legale rappresentante con indicazione nominativa dei soggetti per i quali è rilasciata.</i> | |
| <i>Individuazione delle persone fisiche oggetto della dichiarazione (possibili abbreviazioni della posizione o titolo ad agire):</i> | |
| <i>TS = Titolare di studio individuale, Associato in associazione professionale, socio di società tra o di professionisti</i> | |
| <i>SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice</i> | <i>PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto</i> |
| <i>AA = Amministratore unico / Amministratore delegato</i> | <i>IN = Istitore con poteri adeguati al contratto</i> |
| <i>PC = Presidente del C.d.A.</i> | <i>RV = Revisore / membro del Collegio dei revisori</i> |
| <i>CD = Consigliere delegato</i> | <i>SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale</i> |
| <i>CG = Membro del Consiglio di Gestione</i> | <i>CV = Membro del Consiglio di Vigilanza</i> |
| <i>CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione</i> | <i>OV = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)</i> |
| <i>SU = Socio unico (società con meno di 4 soci)</i> | <i>DT = Direttore tecnico della società di ingegneria</i> |
| <i>SM = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)</i> | <i>(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)</i> |

**SEZIONE C - INFORMAZIONI SULL’AFFIDAMENTO SULLE CAPACITÀ DI ALTRI SOGGETTI
(articolo 104 del Codice - Avalimento)**

| | | | |
|---|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Affidamento: | | Risposta: | |
| L'operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione della parte IV e rispettare i criteri e le regole (eventuali) della parte V (Ricorre all'AVVALIMENTO)? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| L'operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per migliorare l'offerta? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo | | | |
| Indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi: | Denominazione | | Codice fiscale |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Indicare i requisiti oggetto di avalimento: | | | |
| | | | |
| | | | |
| <p>In caso affermativo, indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi, i requisiti oggetto di avalimento 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.</p> <p>Si noti che dovrebbero essere indicati anche i tecnici o gli organismi tecnici che non facciano parte integrante dell'operatore economico, in particolare quelli responsabili del controllo della qualità e, per gli appalti pubblici di lavori, quelli di cui l'operatore economico disporrà per l'esecuzione dell'opera.</p> <p>Allegare il contratto di avalimento.</p> <p>Allegare altresì dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui quest'ultima si obbliga verso il concorrente e verso la Stazione Appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente.</p> <p>Si specifica, inoltre, che l'avalimento finalizzato a migliorare l'offerta va indicato con una formulazione generica in modo da non anticipare alcun elemento dell'offerta, a cui può essere collegato l'incremento premiale.</p> | | | |

**SEZIONE D - INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITÀ L'OPERATORE ECONOMICO
NON FA AFFIDAMENTO (articolo 119, del Codice - Subappalto)**

| | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Subappaltatore/i: | | Risposta: | |
| L'operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo | | | |
| Elencare le prestazioni che si intendono subappaltare e la relativa quota in percentuale sull'importo contrattuale | | | ___ % |
| | | | ___ % |
| | | | ___ % |
| | | | ___ % |
| | | | ___ % |
| | | | ___ % |

Parte III - MOTIVI DI ESCLUSIONE (articolo 94 del Codice)

**SEZIONE A - MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI
(articolo 94, comma 1, del Codice)**

| | | | | | |
|---|---|----------------------------------|--|--|---|
| <p><i>L'art. 57, paragrafo 1, della direttiva 2014/24/UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione (Art. 94, comma 1, del Codice):</i> <i>a). Partecipazione a un'organizzazione criminale (lettera a)</i> <i>b). Corruzione - lettera b) del Codice</i> <i>c). Frode - lettera d) del Codice</i> <i>d). Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche - lettera e) del Codice</i> <i>e). Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento al terrorismo - lettera f) del Codice</i> <i>f). Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani - lettera f) del Codice</i> CODICE (articolo 94, comma 1) <i>lettera c) False comunicazioni sociali</i> <i>lettera h). Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione</i></p> | | | | | |
| <p>Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva (articolo 94, comma 1, del Codice):</p> | <p align="center">Risposta:</p> | | | | |
| <p>I soggetti di cui all'art. 94, comma 3, del Codice sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile per uno dei motivi indicati sopra con sentenza con effetto escludente ai sensi dei commi 8 e 9 dell'art. 96 del Codice o in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ai sensi dell'art. 96, comma 7, del Codice?</p> | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO descrizione </p> | | | | |
| <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione), altrimenti allegare documentazione</p> | | | | | |
| <p>In caso affermativo, indicare:</p> | | | | | |
| <p>a) la data della condanna, del decreto penale di condanna, la relativa durata e il reato commesso tra quelli riportati all'art. 94, comma 1, lettera da a) a h) del Codice e i motivi di condanna</p> | <table border="1"> <tr> <td>Durata della condanna:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Quali lettere tra quelle ex art. 94, comma 1, da a) a h)</td> <td> <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) <input type="checkbox"/> h) </td> </tr> </table> | Durata della condanna: | | Quali lettere tra quelle ex art. 94, comma 1, da a) a h) | <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) <input type="checkbox"/> h) |
| Durata della condanna: | | | | | |
| Quali lettere tra quelle ex art. 94, comma 1, da a) a h) | <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) <input type="checkbox"/> h) | | | | |
| <p>motivi della condanna</p> | | | | | |
| <p>b) identificazione delle persone condannate</p> | | | | | |
| <p>c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare</p> | <table border="1"> <tr> <td>Durata del periodo di esclusione</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Quali lettere tra quelle ex art. 94, comma 1, da a) a h)</td> <td> <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) <input type="checkbox"/> h) </td> </tr> </table> | Durata del periodo di esclusione | | Quali lettere tra quelle ex art. 94, comma 1, da a) a h) | <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) <input type="checkbox"/> h) |
| Durata del periodo di esclusione | | | | | |
| Quali lettere tra quelle ex art. 94, comma 1, da a) a h) | <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) <input type="checkbox"/> h) | | | | |
| <p>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 96, comma 6, del Codice)?</p> | <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO </p> | | | | |
| <p>In caso affermativo, indicare puntualmente le misure di self cleaning ed allegare la pertinente documentazione</p> | | | | | |

SEZIONE B - MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

| | | |
|---|---|---|
| Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (Articoli 94, comma 6, 95, comma 2 e allegato II.10, del Codice): | Risposta: | |
| 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? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso negativo, anche con riferimento a debiti non definitivamente accertati, indicare: | | |
| Accertato in via definitiva | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | Imposte/tasse | Contributi previdenziali |
| 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. 94 comma 6 del Codice), oppure ha compensato il debito tributario con crediti certificati vantati nei confronti della Pubblica Amministrazione (art. 95, comma 2 ultimo periodo, del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <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) altrimenti allegare documentazione | | |
| Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): altrimenti allegare documentazione | | |

SEZIONE C - MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI

| Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali (Artt. 94, comma 5, lettera d), 95, comma 1, lettere a), b) e c) e 98, comma 3 lettere a), b), c) e d) del Codice): | Risposta: |
|--|---|
| L'operatore economico ha commesso gravi infrazioni alle norme in materia di salute e di sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dai contratti collettivi o dalle disposizioni internazionali elencate nell'allegato X alla direttiva 2014/24/UE del Parlamento europeo e del Consiglio del 26 febbraio 2014, di cui all'articolo 95, comma 1, lett. a), del Codice? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 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. 96, comma 6)? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo, indicare: | |
| 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 chiarito i fatti e le circostanze in modo globale collaborando attivamente con le autorità investigative? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 3) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Altro Le misure sono state adottate o devono essere ancora adottate? | <input type="checkbox"/> adottate <input type="checkbox"/> da adottare |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <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): altrimenti allegare documentazione | |
| 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 94, comma 5, lettera d), del Codice: | |
| a) fallimento | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| b) liquidazione coatta | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| c) concordato preventivo | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| d) ha presentato domanda o è ammesso a concordato con continuità aziendale? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| In caso di risposta affermativa alla lettera d): | |
| - è stato autorizzato a partecipare alle gare ai sensi dell'art. 95 c. 3 del d.lgs. 14/2019? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Indicare gli estremi del provvedimento | |
| Allegare la relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all'articolo 2, comma 1, lettera o) del decreto legislativo 14/2019 che attesta la conformità al piano e la ragionevole capacità di adempimento del contratto | |

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 95, comma 1, lettera b), del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <i>Si ha conflitto d'interesse quando il personale 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 personale 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: (allegare documentazione) | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 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 95, comma 1, lettera c), del Codice)? | <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: (allegare documentazione) | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | | |
| L'operatore economico ha subito l'irrogazione di una sanzione esecutiva dall'Autorità garante della concorrenza e del mercato o da altra autorità di settore, rilevante in relazione all'oggetto specifico dell'appalto (art. 98, comma 3, lettera a), del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate: (allegare documentazione) | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| L'operatore economico ha tentato di influenzare indebitamente il processo decisionale della Stazione Appaltante o di ottenere informazioni riservate a fini di proprio vantaggio oppure ha fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione, ovvero ha omesso le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione, di cui all'art. 98, comma 3, lettera b) del Codice? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate: (allegare documentazione) | | |
| L'operatore economico ha dimostrato significative o persistenti carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento oppure la condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili, derivanti da inadempienze particolarmente gravi o la cui ripetizione sia indice di una persistente carenza professionale, di cui all'art. 98, comma 3, lettera c) del Codice? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate: (allegare documentazione) | | |
| L'operatore economico ha commesso grave inadempimento nei confronti di uno o più subappaltatori, di cui all'art. 98, comma 3, lettera d) del Codice? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate: (allegare documentazione) | | |

SEZIONE D - ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE

| Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (art. 94, comma 2 e comma 5 lett. a), b), c), e) e f) – art. 95, comma 1, lettera d) - art. 98, comma 3 lett. e), f) e h) del Codice e art. 53 comma 16-ter del d.lgs. n. 165 del 2001 | Risposta: | |
|--|-----------------------------|---|
| 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 94, comma 2, del Codice)? | <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): altrimenti allegare documentazione |
| L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni? | | |
| 1. è stato soggetto (art. 94, comma 5, lettera a)): | | |
| 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 |
| 2. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68 del 1999 (art. 94, comma 5, lettera b))? (il numero dei dipendenti è calcolato con le modalità di cui all'art. 4 della legge n. 68 del 1999, tenuto conto delle esenzioni per il settore edile di cui all'art. 5, comma 2, della stessa legge) | <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): altrimenti allegare documentazione | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. In caso di impresa con oltre 50 dipendenti: ha presentato copia dell'ultimo rapporto redatto, con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità ai sensi del comma 2 dell'articolo 46 del D. Lgs. 198/2006, oppure, in caso di | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| inosservanza dei termini previsti dal comma 1 del medesimo articolo 46, con attestazione della sua contestuale trasmissione alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità? (art. 94, comma 5, lettera c) del Codice; art. 61 ed allegato II.3 del Codice): | <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla redazione del rapporto sulla situazione del personale, ai sensi dell'articolo 46 del codice delle pari opportunità tra uomo e donna, di cui al decreto legislativo 11 aprile 2006, n. 198, in quanto non impiega più di 50 dipendenti | |
| 4. è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione: | | |
| 1) nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti (art. 94, comma 5, lettera e))? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2) ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione (art. 94, comma 5, lettera f))? | <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): altrimenti allegare documentazione | | |
| 5. 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 95, comma 1, lettera d)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 6. ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della legge n. 55 del 1990? (art. 98, comma 3, lettera e)) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo, indicare: | | |
| - 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 |
| 7. 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? (art. 98, comma 3, lettera f) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo: | | |
| - ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - ricorrono i casi previsti all'art. 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <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): altrimenti allegare documentazione | | |
| 8. contestata o accertata commissione, dei seguenti reati: (art. 98, comma 3, lettera h)) | | |
| 1) abusivo esercizio di una professione, ai sensi dell'articolo 348 del codice penale; | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2) bancarotta semplice, bancarotta fraudolenta, omessa dichiarazione di beni da comprendere nell'inventario fallimentare o ricorso abusivo al credito, di cui agli articoli 216, 217, 218 e 220 del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267; | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3) i reati tributari ai sensi del decreto legislativo 10 marzo 2000, n. 74, i delitti societari di cui agli articoli 2621 e seguenti del codice civile o i delitti contro l'industria e il commercio di cui agli articoli da 513 a 517 del codice penale | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| 4) i reati urbanistici di cui all'articolo 44, comma 1, lettere b) e c), del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di edilizia, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 6 giugno 2001, n. 380, con riferimento agli affidamenti aventi ad oggetto lavori o servizi di architettura e ingegneria | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5) reati previsti dal decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 9. 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 |
| 10. L'operatore economico si impegna, ai sensi dell'art. 57 del D. Lgs. 36/2023, ad adottare misure orientate a garantire: le pari opportunità generazionali, di genere e di inclusione lavorativa per le persone con disabilità o svantaggiate, la stabilità occupazionale del personale impiegato, nonché l'applicazione dei contratti collettivi nazionali e territoriali di settore, così come richiesti dalla documentazione di gara? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 10. È iscritto nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. white list di cui all' art. 1 commi 52 e 53 della L. 190/2012) istituito presso la Prefettura della provincia in cui l'operatore economico ha la propria sede oppure ha presentato domanda di iscrizione (o di rinnovo) al predetto elenco (cfr. Circolare Ministero dell'Interno prot. 25954 del 23 marzo 2016 e DPCM 18 aprile 2013 come aggiornato dal DPCM 24 novembre 2016)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Indicare estremi | Data iscrizione _____ Oppure Data istanza iscrizione _____ | |
| 11. L'operatore economico si impegna ad assicurare una quota pari almeno al 30% delle assunzioni che si rendessero necessarie per l'esecuzione del contratto o per la realizzazione di attività a esso connesse o strumentali, a favore di giovani di età inferiore ai trentasei anni o personale femminile | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 12. [per gli operatori economici che occupano un numero pari e superiore a 15 dipendenti e inferiori a 50] L'operatore economico si impegna a consegnare alla Stazione Appaltante, entro 6 mesi dalla sottoscrizione del contratto, una relazione di cui al comma 3 dell'art. 47 del D.L. n.77 del 31.05.2021 e la certificazione di cui al comma 3-bis del medesimo D.L. | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

PARTE IV - CRITERI DI SELEZIONE

SEZIONE A - IDONEITÀ (Articolo 100, comma 1, lettera a), del Codice)

| Idoneità | Risposta | | | |
|--|-----------------------------|-----------|-----------------------------|---------|
| 1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento | Registro | Provincia | Numero | ATECORI |
| | C.C.I.A.A. | | | |
| Oggetto sociale o settore di attività (coerente con le prestazioni che intende assumere) | | | | |
| Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web: | | | | |
| 2) es: Per le Cooperative sociali iscrizione all'Albo regionale/nazionale delle cooperative sociali | Registro | Regione | Numero | sezione |
| | | | | |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | | <input type="checkbox"/> NO | |
| Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web: | | | | |

**SEZIONE B - CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA
(Articolo 100, comma 1, lettera b), del Codice)**

| Capacità economica e finanziaria | Risposta | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Fatturato globale d'impresa e importo complessivo relativo ai servizi oggetto della gara realizzati negli ultimi tre esercizi precedenti a quello ancora in corso, ossia il 2021-2022-2023 non inferiori all'importo dell'appalto posto a base di gara pari a € 44.000,00 al netto dell'IVA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

**SEZIONE C – CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI [1]
(Articolo 100, comma 1, lettera c), del Codice)**

| Capacità tecniche e professionali | Risposta | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Avere acquisito negli ultimi tre anni scolastici 2021/2022, 2022/2023, 2023/2024 un'esperienza professionale adeguata per l'affidamento, consistente nell'avvenuto espletamento di servizi analoghi | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: | | |

**SEZIONE D - SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE
(articolo 105 del Codice)**

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.

| Sistemi di garanzia della qualità | | Risposta: | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|--|
| L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate norme di garanzia della qualità, compresa l'accessibilità per le persone con disabilità? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| | Sistema: | ISO 9001 | |
| | Rilasciato da: | | |
| | Al n. | | |
| In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al programma di garanzia della qualità si dispone: | | | |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web: | | | |
| Sistemi di garanzia della gestione ambientale | | Risposta: | |
| L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate norme di garanzia della qualità, con riferimento alla sicurezza ambientale? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| | Sistema: | ISO 14001 | |
| | Rilasciato da: | | |
| | Al n. | | |
| In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al programma di garanzia della qualità si dispone: | | | |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web: | | | |
| Altri sistemi di garanzia della qualità | | Risposta: | |
| L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate norme di garanzia della qualità, diversi da quelli sopra indicati? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| | Sistema: | | |
| | Rilasciato da: | | |
| | Al n. | | |
| In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al programma di garanzia della qualità si dispone: | | | |
| Documentazione presente nel FVOE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web: | | | |

PARTE VI - 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/I sottoscritto/i autorizza/no 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, comprensivo delle Appendici, ai fini del procedimento di cui alla Parte I.

Data _____ luogo _____

| | |
|---|---|
| Il sottoscritto, individuato al primo rigo della Parte II, sezione B, del presente documento, sottoscrive (barrare una delle due opzioni) | |
| <input type="checkbox"/> | 1) in nome e per conto proprio |
| <input type="checkbox"/> | 2) in nome e per conto proprio e di tutti i soggetti di cui all'art. 94, 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 |
| Firma del primo dichiarante: | |
| Nel caso si sia barrata l'opzione 1 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. 94, comma 3, del Codice, indicati nella Parte II, sezione B, e/o nell'Appendice 1, tali soggetti devono sottoscrivere il documento unitamente al primo sottoscrittore dichiarante. | |
| Firme degli altri dichiaranti: | |
| | |
| | |
| | |

*Nel solo caso del DGUE dell'operatore economico **ausiliario***

Il sottoscritto, in nome e per conto dell'operatore economico ausiliario, assumendo la responsabilità solidale con l'operatore economico concorrente, si impegna nei confronti di questi e della Stazione Appaltante, a mettere a disposizione per l'appalto in oggetto, per tutta la sua durata:

- i requisiti dichiarati nella Parte IV, Sezione B, Sezione C e Sezione D del presente DGUE;
- i seguenti mezzi, personale e risorse, necessari per l'esecuzione dell'appalto e che hanno concorso alla formazione dei requisiti oggetto di avvalimento:

Firma del rappresentante legale
dell'operatore economico ausiliario:

**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 94, comma 3, del Codice)
(Ripetere il numero di volte necessario)**

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| Nome e cognome | | | | |
| 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"/> socio unico / socio maggioritario | <input type="checkbox"/> procuratore speciale | <input type="checkbox"/> consigliere delegato |
| | <input type="checkbox"/> direttore tecnico | | | |
| | <input type="checkbox"/> altro (specificare) | | | |

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| Nome e cognome | | | | |
| 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"/> socio unico / socio maggioritario | <input type="checkbox"/> procuratore speciale | <input type="checkbox"/> consigliere delegato |
| | <input type="checkbox"/> direttore tecnico | | | |
| | <input type="checkbox"/> altro (specificare) | | | |

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| Nome e cognome | | | | |
| 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"/> socio unico / socio maggioritario | <input type="checkbox"/> procuratore speciale | <input type="checkbox"/> consigliere delegato |
| | <input type="checkbox"/> direttore tecnico | | | |
| | <input type="checkbox"/> altro (specificare) | | | |

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| Nome e cognome | | | | |
| 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"/> socio unico / socio maggioritario | <input type="checkbox"/> procuratore speciale | <input type="checkbox"/> consigliere delegato |
| | <input type="checkbox"/> direttore tecnico | | | |
| | <input type="checkbox"/> altro (specificare) | | | |

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| Nome e cognome | | | | |
| 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"/> socio unico / socio maggioritario | <input type="checkbox"/> procuratore speciale | <input type="checkbox"/> consigliere delegato |
| | <input type="checkbox"/> direttore tecnico | | | |
| | <input type="checkbox"/> altro (specificare) | | | |

**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 94, comma 1, del Codice)
(Ripetere il numero di volte necessario)**

| | | |
|---|--|--|
| a) la data della condanna, del decreto penale di condanna la relativa durata e il reato commesso tra quelli riportati all'art. 94, comma 1, lettera da a) a h) del Codice e i motivi di condanna, | Data della condanna: | |
| | Durata della condanna: | |
| | Quali lettere tra quelle ex art. 94, comma 1, lettera da a) a h) | <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) <input type="checkbox"/> h) |
| 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. 94, comma 1, da a) a h) | <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) <input type="checkbox"/> h) |
| 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 96, comma 6, del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| In caso affermativo, indicare puntualmente le misure di self cleaning ed allegare la pertinente documentazione | | |

APPENDICE 3 - alla Sezione C della Parte III
Eventuale ulteriore descrizione degli illeciti professionali
(articoli 95, comma 1 e 98, comma 3, del Codice)
(Ripetere il numero di volte necessario)

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui agli articoli 95, comma 1 e 98, comma 3, del Codice, del Codice | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito: | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| controparte | | periodo dell'illecito | |
| 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 personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati? | | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | | <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): altrimenti allegare documentazione | | | |
| Se del caso, Allega copia di atti e provvedimenti | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito: | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| controparte | | periodo dell'illecito | |
| 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 personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati? | | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | | <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): altrimenti allegare documentazione | | | |
| Se del caso, Allega copia di atti e provvedimenti | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito: | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| controparte | | periodo dell'illecito | |
| 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 personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | <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): altrimenti allegare documentazione | | |
| Se del caso, Allega copia di atti e provvedimenti | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito: | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| controparte | | periodo dell'illecito | |
| 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 personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | | <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): altrimenti allegare documentazione | | | |
| Se del caso, Allega copia di atti e provvedimenti | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

APPENDICE 4 - alla Sezione C della Parte III
Eventuali ulteriori conflitti di interesse o distorsioni della concorrenza
(articolo 80, comma 5, lettera d) e lettera e), del Codice)
(Ripetere il numero di volte necessario)

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 95, comma 1, lettera b), del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|---|-----------------------------|-----------------------------|

| | | | |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: allegare documentazione | | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Soggetti coinvolti | | periodo pertinente | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: allegare documentazione | | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Soggetti coinvolti | | periodo pertinente | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: allegare documentazione | | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Soggetti coinvolti | | periodo pertinente | |

| | | | |
|---|--|---------------------------|--|
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: allegare documentazione | | | |
| Soggetti coinvolti | | periodo pertinente | |

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza all'Amministrazione Aggiudicatrice o ha partecipato alla preparazione della procedura di aggiudicazione (articolo 95, comma 1, lettera c), del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

| | | | |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza: allegare documentazione | | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Soggetti coinvolti | | periodo pertinente | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza: allegare documentazione | | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Soggetti coinvolti | | periodo pertinente | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza: allegare documentazione | | | |
| L'operatore economico ha descritto le misure in un documento separato, allegato al DGUE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Documentazione presente nel FVOE? | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Soggetti coinvolti | | periodo pertinente | |

APPENDICE 5 - alla Sezione A della Parte II
Raggruppamenti temporanei di operatori economici e altre forme di aggregazione analoghe
(art. 65, comma 2, lett. b), c), d), e), f), g) e h) del Codice)

Questa appendice deve essere compilata esclusivamente dalla Mandataria o Capogruppo

RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI PER FORNITURE E SERVIZI

| Fornitura /Servizio | Mandataria | Mandante 1 | Mandante 2 | Mandante 3 | Mandante 4 | TOTALE |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------|
| Descrizione della fornitura/servizio: | | | | | | R.T.I. |
| Quota [²] | % | % | % | % | % | |
| Descrizione della fornitura/servizio: | | | | | | |
| Quota | % | % | % | % | % | |
| Descrizione della fornitura/servizio: | | | | | | |
| Quota | % | % | % | % | % | |
| Descrizione della fornitura/servizio: | | | | | | |
| Quota | % | % | % | % | % | |
| Descrizione della fornitura/servizio: | | | | | | |
| Quota | % | % | % | % | % | |
| Quota assoluta totale [³] | % | % | % | % | % | 100% |

(gli operatori in raggruppamento devono presentare ciascuno un proprio DGUE)

¹ Devono omettere tale sezione: i consorziati dei consorzi stabili e i consorziati dei consorzi di cooperative o di imprese artigiane.

² Quota assunta da ciascun operatore raggruppato nell'ambito della singola fornitura/servizio, in percentuale sul valore assoluto delle prestazioni relative alla singola fornitura/servizio.

³ Quota assunta da ciascun operatore raggruppato nell'ambito dell'intera fornitura/servizio, in percentuale sul valore assoluto delle prestazioni relative all'intera fornitura/servizio.