



# COMUNE DI STRANGOLAGALLI

Provincia di Frosinone

e-mail: [ll.pp@strangolagalli.gov.it](mailto:ll.pp@strangolagalli.gov.it)

pec: [comune.strangolagalli.fr@pec.it](mailto:comune.strangolagalli.fr@pec.it)

## SERVIZIO LAVORI PUBBLICI

Via Municipio, 5 - c.a.p. 03020 - Tel. 0775 / 978738 - Fax: 0775/ 978447 - VOIP 0775/1685452-3  
- Part. I.V.A. 00273850602

## Ristrutturazione Loculi Cimiteriali – Settori “N” ed “S”

(CUP: G51B13001130004)

OGGETTO: *Candidatura affidamento lavori di ristrutturazione loculi cimiteriali.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_;

### PROPONE LA PROPRIA CANDIDATURA PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI IN OGGETTO

nella sua qualità di legale rappresentante dell'**impresa** (*ragione sociale/denominazione*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;  
(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

quale:  TITOLARE  PRESIDENTE della società  
 SOCIO con potere di rappresentanza  \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

Cod. attività \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**che partecipa alla selezione quale** (barrare e completare)

*concorrente singolo;*

*consorzio stabile costituito dai seguenti consorziati:*

Impresa consorziata \_\_\_\_\_

Impresa consorziata \_\_\_\_\_

Impresa consorziata \_\_\_\_\_

*capogruppo/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 *mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

[ ] \_\_\_\_\_;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

### DICHIARA:

Il possesso dei requisiti previsti nell'avviso di manifestazione, in particolare:

- 📁 ① di rientrare nella categoria degli operatori economici di cui all'art. 45 D.Lgs. 50/2016;
- 📄 ① di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art.80 D.Lgs. 50/2016;
- 📄 ① che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_, per la seguente attività: \_\_\_\_\_;
- 👤 ① che i soggetti con potere di rappresentanza, oltre al sottoscritto dichiarante, e i direttori tecnici, attualmente in carica, sono:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data nascita</i>	<i>Residenza</i>	<i>Carica ricoperta</i>

- 👤 ① di essere consapevole che, oltre ai direttori tecnici per ogni tipo di impresa, vanno indicati nello schema sopra indicato: il titolare per le imprese individuali, tutti i soci per le società in nome collettivo, i soci accomandatari per le società in accomandita semplice; per gli altri tipi di società e i consorzi gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, di direzione e controllo, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

- 🕒 ① che nell'anno antecedente la data della pubblicazione del bando per l'affidamento del servizio in oggetto sono cessati dalla carica, quali organi di amministrazione i seguenti soggetti<sup>1</sup>:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data nascita</i>	<i>Carica ricoperta, data cessazione</i>

- 🚫 ① che nei confronti dei soggetti sopra indicati non sussiste alcuna causa di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016;

- 🏆 ① che l'Impresa è in possesso di attestazione SOA, in corso di validità, per le seguenti categorie:

(indicare le categoria e le classifiche corrispondenti per cui si è in possesso di attestazione SOA).

---

---

---

---

---

**Oppure, se non in possesso di dichiarazione SOA:**

(ai sensi dell'art. 90 del DPR 207/2010:

1 Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici.

8) che l'impresa rappresentata, nel quinquennio antecedente alla data di pubblicazione dell'indagine di mercato, ha eseguito lavori analoghi per l'importo massimo (la somma non deve essere inferiore a quella dell'eventuale contratto da stipulare) così come indicato nel seguente prospetto:

Categorie dei lavori analoghi	Importo massimo dei lavori eseguiti	Data di esecuzione dei lavori

b) che il costo complessivo sostenuto per il personale dipendente per ognuna delle categorie sopra indicate è pari ad € \_\_\_\_\_ (in cifre ed in lettere) e quindi non inferiore al quindici per cento dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente alla data di approvazione del bando (nel caso in cui il rapporto tra il suddetto costo e l'importo dei lavori sia inferiore a quanto richiesto, l'importo dei lavori è figurativamente e proporzionalmente ridotto in modo da ristabilire la percentuale richiesta; l'importo dei lavori così figurativamente ridotto vale per la dimostrazione del possesso del requisito di cui alla lettera a);

c) (dichiarazione obbligatoria in assenza di attestazione SOA): di essere dotata di adeguata attrezzatura tecnica, consistente in: \_\_\_\_\_

N.B.: se lo spazio per scrivere non dovesse essere sufficiente, si prega di predisporre apposito allegato con l'indicazione dei punti che si intendono approfondire).

In caso di avvalimento e/o subappalto il presente modello dovrà essere integrato delle opportune dichiarazioni / documentazioni necessarie per dimostrare la sussistenza dei requisiti.

Si allega:

- se presente: SOA in corso di validità;
- copia del documento di identità del sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**