

**PROCEDURA DI GARA AD EVIDENZA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA STRUTTURA DENOMINATA “SOCIAL AGORÀ” UBICATA NEL COMUNE DI ROSIGNANO MARITTIMO, FRAZIONE DI ROSIGNANO SOLVAY, PIAZZA DELLA REPUBBLICA**

**allegato 2 - DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI**

**AVVERTENZE**

1. il presente modello è da considerare come facsimile, da adattare per le specifiche esigenze del concorrente, il quale avrà cura di compilare le varie sezioni d’interesse;
2. nella compilazione del modello, in caso di più opzioni, salvo diversa indicazione, barrare le caselle relative alla casistica d’interesse oppure, in caso di redazione della domanda seguendo il suddetto modello, riportare solo la voce d’interesse;
3. in caso di partecipanti stranieri, dovranno essere riportati dati anagrafici e fiscali equivalenti in funzione della normativa del Paese di provenienza
4. Per ulteriori indicazioni si rimanda al punto 14.2 del disciplinare di gara

**ALLEGATO 2**  
**(busta 1 – Documentazione Amministrativa)**

**PROCEDURA DI GARA AD EVIDENZA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA STRUTTURA DENOMINATA “SOCIAL AGORÀ” UBICATA NEL COMUNE DI ROSIGNANO MARITTIMO, FRAZIONE DI ROSIGNANO SOLVAY, PIAZZA DELLA REPUBBLICA CON IL CRITERIO DELL’OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA**

**DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE**  
**resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr. n.445/2000**

**PARTE 1: INFORMAZIONI SUL PARTECIPANTE**

| 1.1 - Dati identificativi   | Risposta |
|---|----------|
| Denominazione   |          |
| Codice fiscale  |          |
| Partita Iva, se applicabile   |          |
| Se non è applicabile un numero di partita IVA indicare un altro numero di identificazione nazionale, se richiesto e applicabile |          |
| Indirizzo sede legale   |          |
| Indirizzo PEC   |          |
| Indirizzo e-mail  |          |
| Persone di contatto   |          |
| telefono  |          |
| (indirizzo Internet o sito web) <i>(ove esistente)</i> :  |          |

| Informazioni generali  | Risposta  |
|--|---|
| Il partecipante è una microimpresa oppure una piccola o media impresa?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <small>Cfr. Raccomandazione n. 2003/361/CE della Commissione del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GU L124 del 20.5.2003) In particolare, sono medie imprese le imprese che hanno meno di 250 occupati e un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro, oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro; sono piccole imprese le imprese che hanno meno di 50 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro; sono microimprese le imprese che hanno meno di 10 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro.</small> |   |
| Il partecipante è in possesso del certificato di sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI EN ISO 9000 rilasciato da soggetti accreditati ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI CEI EN ISO/IEC 17000?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Il partecipante è in possesso di registrazione al sistema comunitario di ecogestione e audit (EMAS), ai sensi del regolamento (CE) n. 1221/2009 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 25 novembre 2009, o di certificazione ambientale ai sensi della norma UNI ENISO14001?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Il partecipante è in possesso del marchio di qualità ecologica dell'Unione europea (Ecolabel UE) ai sensi del regolamento (CE) n. 66/2010 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 25 novembre 2009?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Il partecipante sviluppa un inventario di gas ad effetto serra ai sensi della norma UNI EN ISO 14064-1 o un'impronta climatica (carbon footprint) di prodotto ai sensi della norma UNI ISO/TS 14067?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Il partecipante è in possesso del rating di legalità e rating di impresa o della attestazione del modello organizzativo, ai sensi del <a href="#">decreto legislativo n. 231/2001</a> o di certificazione social accountability 8000, o di certificazione del sistema di gestione a tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori, o di certificazione OHSAS 18001, o di certificazione UNI CEI EN ISO 50001 riguardante il sistema di gestione dell'energia o UNI CEI 11352 riguardante la certificazione di operatività in qualità di ESC (Energy Service Company) per l'offerta qualitativa dei servizi energetici e per gli operatori economici in possesso della certificazione ISO 27001 riguardante il sistema di gestione della sicurezza delle informazioni? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

|   |   |
|---|---|
| <b>1.2 - Forma della partecipazione</b><br><b>(da compilare solo se si partecipa alla procedura insieme ad altri)</b>   |   |
| L'operatore economico partecipa alla procedura di appalto insieme ad altri <b>nell'ambito di un raggruppamento, consorzio, joint-venture o altro?</b>   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo</b> , accertarsi che gli altri operatori interessati forniscano un MODELLO distinto.   |   |
| <b>In caso affermativo:</b>   |   |
| A. Specificare il ruolo del partecipante nel raggruppamento ovvero consorzio, GEIE, rete di impresa (capofila, responsabile di compiti specifici ...):  |   |
| B. Indicare gli altri soggetti che partecipano alla procedura   |   |
| C. Se pertinente, indicare il nome del raggruppamento partecipante:   |   |
| D. Se pertinente, indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un consorzio o di una società di professionisti che eseguono le prestazioni oggetto della concessione: |   |

## PARTE 2: INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DEL PARTECIPANTE

***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 in oggetto; se intervengono più legali rappresentanti ripetere tante volte quanto necessario.***

| 2.1 – Rappresentanti del partecipante | Risposta |
|---------------------------------------|----------|
| Nome completo:                        |          |
| Luogo e data di nascita:              | Luogo    |

|  |      |
|--|------|
|  | Data |
| Posizione/Titolo ad agire:   |      |
| Indirizzo postale:   |      |
| Telefono:  |      |
| E-mail:  |      |
| Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta): |      |

### PARTE 3: MOTIVI DI ESCLUSIONE

#### A: MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI

##### (Art. 80 comma 1 del D. Lgs. 50/2016):

- Partecipazione a un'organizzazione criminale (reati di cui all'art. 80 comma 1 lett. a);
- Corruzione (reati di cui all'art. 80 comma 1 lett. b);
- False comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile Frode (reati di cui all'art. 80 comma 1 lett. c);
- Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche (reati di cui all'art. 80 comma 1 lett. d);
- Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo (reati di cui all'art. 80 comma 1 lett. e);
- Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (reati di cui all'art. 80 comma 1 lett. f)
- Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (reati di cui all'art. 80 comma 1 lett. g)

#### 3.A.1 Motivi legati a condanne penali ai sensi dell'art. 80 comma 1 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

3.A.1.1 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?

SI  NO

In caso **affermativo** elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):

#### IN CASO AFFERMATIVO PROSEGUIRE ALTRIMENTI PASSARE AL PUNTO 3.B.1

|   |   |
|---|---|
| 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: _____<br>durata: _____<br>lettera comma 1 articolo 80: _____<br>motivi: _____ |
| B. Dati identificativi delle persone condannate   |   |
| C. se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la  | Durata _____ dell'esclusione: _____   |

|  |                              |                             |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| durata della pena accessoria, indicare:  | _____                        |                             |
|  | lettera comma 1 articolo 80: |                             |
| In caso di sentenze di condanna, il partecipante ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o "Self-Cleaning", cfr. articolo 80, comma 7)? | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>IN CASO AFFERMATIVO PROSEGUIRE ALTRIMENTI PASSARE AL PUNTO 3.B.1</b>  |                              |                             |
| A. 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 |
| B. Se la sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi?   | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| C. In caso di risposta affermativa per le ipotesi A e/o B, i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.:   | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| I. hanno risarcito interamente il danno?   | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| II. si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| D. per le ipotesi A e/o B 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 |
| In caso <b>affermativo</b> elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):                                |                              |                             |
| E. 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:                | Misure adottate:             |                             |

## B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

**(Art. 80, comma 4, del D. Lgs 50/2016 e s.m.i.)**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>3.B.1 Pagamento di imposte o contributi previdenziali:</b>   |   |   |
| 3.B.1.1 Il partecipante ha soddisfatto tutti gli <b>obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali</b> , sia nel paese dove è stabilito sia nello Stato membro dell'Ente concedente, se diverso dal paese di stabilimento? | <input type="checkbox"/> SI                             | <input type="checkbox"/> NO                             |
| <b><u>In caso negativo indicare:</u></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:  |   |   |
| I. Mediante una decisione giudiziaria /amministrativa   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

|   |                             |                             |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a. Tale decisione è definitiva e vincolante?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| b. Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione  |                             |                             |                             |                             |
| c. Nel caso di una sentenza di condanna, <b>se stabilita direttamente nella sentenza di condanna</b> , la durata del periodo d'esclusione:  |                             |                             |                             |                             |
| II. In altro modo? Specificare:   |                             |                             |                             |                             |
| Il partecipante 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 eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso <b>affermativo</b> fornire informazioni dettagliate   |                             |                             |                             |                             |
| Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte o contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione  |                             |                             |                             |                             |

**C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI, ILLECITI PROFESSIONALI, ILLECITI PROFESSIONALI/SPORTIVI**

**Art. 80 comma 5 del D. Lgs 50/2016 e s.m.i.; art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001; ordinamento giuridico sportivo e norme federali)**  
**Si noti che ai fini del presente appalto alcuni dei motivi di esclusione elencati di seguito potrebbero essere stati oggetto di una definizione più precisa nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara. Il diritto nazionale può ad esempio prevedere che nel concetto di "grave illecito professionale" rientrino forme diverse di condotta.**

**3.C.1 - Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali:**

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 3.C.1.1 - Il partecipante ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro?         | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo</b> , 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, cfr. articolo 80, comma 7)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| I. il partecipante ha risarcito interamente il danno?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| II. si è impegnato formalmente a risarcire il danno?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| III. 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 |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente,  |                             |                             |

indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):

**3.C.1.2 – 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, lett. b), del Codice:**

|   |   |
|---|---|
| <p><b>A. Fallimento</b></p> <p>In caso di risposta <b>affermativa</b>:</p> <p>I. 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, lette. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.) ?</p> <p>In caso <b>affermativo</b> indicare gli estremi del provvedimento</p> <p>II. la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avvalimento di altro operatore economico?</p> <p>In caso <b>affermativo</b> indicare l'impresa ausiliaria</p>   | <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>   |
| <p><b>B. Liquidazione coatta</b></p>  | <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>   |
| <p><b>C. Concordato preventivo</b></p>  | <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>   |
| <p><b>D. È ammesso al concordato preventivo con continuità aziendale</b></p>  | <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>   |
| <p>In caso di risposta <b>affermativa alla lettera D)</b>:</p> <p>I. è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell'articolo 110, comma 3, lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.?</p> <p>II. la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avvalimento di altro operatore economico?</p> <p>In caso <b>affermativo</b> indicare l'impresa ausiliaria</p>   | <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p>   |
| <p><b>3.C.1.3 – Il partecipante si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lett. c), del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.?</b></p> <p>In caso <b>affermativo</b> fornire indicazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito</p> <p><b>In caso affermativo</b>, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, indicare:</p> <p>I. Il partecipante ha risarcito interamente il danno?</p> <p>II. Il partecipante si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p>III. Il partecipante ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relative al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p> | <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p> |

|   |   |
|---|---|
| In caso <b>affermativo</b> elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):   |   |
| <b>3.C.1.3 bis – Il partecipante si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lett. c bis) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.? (Aver tentato di influenzare indebitamente il processo decisionale dell'Ente concedente o aver tentato di ottenere informazioni riservate a fini di proprio vantaggio oppure aver fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione, ovvero aver omesso le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione)</b> | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| In caso <b>affermativo</b> fornire indicazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:  |   |
| <b>IN CASO AFFERMATIVO PROSEGUIRE ALTRIMENTI PASSARE AL PUNTO SUCCESSIVO</b>  |   |
| I. ha risarcito interamente il danno?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| II. si è impegnato formalmente a risarcire il danno?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| III. 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 |
| In caso <b>affermativo</b> elencare la documentazione pertinente  |   |
| <b>3.C.1.3 ter – Il partecipante si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lett. c ter) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.? (Aver dimostrato significative o persistenti carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento ovvero la condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili)</b>   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| In caso <b>affermativo</b> fornire indicazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito   |   |
| <b>IN CASO AFFERMATIVO PROSEGUIRE ALTRIMENTI PASSARE AL PUNTO SUCCESSIVO</b>  |   |
| I. ha risarcito interamente il danno?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| II. si è impegnato formalmente a risarcire il danno?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| III. 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 |
| In caso <b>affermativo</b> elencare la documentazione pertinente  |   |
| <b>3.C.1.3 quater – Il partecipante si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lett. c quater) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.? (Aver commesso grave inadempimento nei confronti di uno o più subappaltatori, riconosciuto o accertato con sentenza passata in giudicato)</b>  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| In caso <b>affermativo</b> fornire indicazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito   |   |
| <b>IN CASO AFFERMATIVO PROSEGUIRE ALTRIMENTI PASSARE AL PUNTO SUCCESSIVO</b>  |   |
| I. ha risarcito interamente il danno?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| II. si è impegnato formalmente a risarcire il danno?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |



|  |   |
|--|---|
| <p>III. ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p> <p>In caso <b>affermativo</b> elencare la documentazione pertinente</p>   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <p><b>3.C.1.4 – Il partecipante è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla presente procedura (articolo 80, comma 5, lett. d), del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.)?</b></p> <p>In caso di risposta <b>affermativa</b> fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p>   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <p><b>3.C.1.5 - Il partecipante o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza all'Ente concedente o ha altrimenti partecipato alla preparazione della procedura d'aggiudicazione (articolo 80, comma 5, lett. e), del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.)?</b></p> <p>In caso di risposta <b>affermativa</b> fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</p>                           | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <p><b>3.C.1.6 - Il partecipante conferma di 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 e di non avere occultato tali informazioni?</b></p>   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <p><b>3.C.1.7 - con riferimento all'ordinamento giuridico sportivo, a norme federali, nazionali e/o internazionali che regolano l'attività sportiva dando luogo, in caso di loro violazione a provvedimenti / sentenze /decreti/dichiarazioni di condanna e/o sanzioni disciplinari, Il partecipante ha riportato condanne e/o sanzioni disciplinari per violazioni all'ordinamento giuridico sportivo, dello Statuto, e delle norme federali?</b></p> | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

**D: ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE EVENTUALMENTE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE DELLO STATO MEMBRO DELL'ENTE CONCEDENTE**

|   |   |
|---|---|
| <p><b>3.D.1 - Con riferimento ai motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (articolo 80, comma 2 e comma 5, lett. f), g), h), i), l), m) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001</b></p>   |   |
| <p><b>A.</b> Sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 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 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Articolo 80, comma 2, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.)?</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <p><b>B.</b> Il partecipante è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre</p>  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

|   |   |
|---|---|
| <p>con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Articolo 80, comma 5, lettera f)?</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p>  |   |
| <p><b>C.</b> Il partecipante ha presentato nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere (Articolo 80, comma 5, lettera f-bis)?</p>   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |
| <p><b>D.</b> Il partecipante è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (Articolo 80, comma 5, lettera f-ter)?</p>   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |
| <p><b>E.</b> Il partecipante 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 (Articolo 80, comma 5, lettera g)?</p>  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |
| <p><b>F.</b> Il partecipante ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 (Articolo 80, comma 5, lettera h)?</p> <p>In caso affermativo indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione e se la violazione è stata rimossa:</p>  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |
| <p><b>G.</b> Il partecipante è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Articolo 80, comma 5, lettera i)?</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>Se il partecipante non è tenuto all'applicazione della disciplina della legge 68/1999 indicarne le motivazioni (numero dipendenti e/o altro):</p>  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> NON È TENUTO  |
| <p><b>H.</b> Il partecipante 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 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203?</p> <p>In caso <b>affermativo</b>:</p> <p>I. ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria</p> <p>II. ricorrono i casi previsti all'articolo 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689 (articolo 80, comma 5, lettera l):</p> <p>III. 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)?</p> | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br><br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br><br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <p><b>J.</b> Il partecipante si trova nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto</p>  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |

|   |   |
|---|---|
| ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti del Comune di Rosignano Marittimo 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 dello stesso Ente nei confronti del medesimo operatore economico?                                |   |
| <b>3.D.2 - assenza delle situazioni ostative all'esercizio di attività di somministrazione di alimenti e bevande di cui agli artt. 71, commi da 1 a 5, del D. Lgs. 59/2010 e 11 della L.R.T. n. 62/2018 da parte del legale rappresentante, dell'eventuale e di tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D. Lgs. 159/11;</b>   |   |
| a) Il partecipante è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo, ha ottenuto la riabilitazione?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| b) Il partecipante ha riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, e per la quale sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| c) Il partecipante ha riportato riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| d) Il partecipante ha riportato riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| e) Il partecipante ha riportato riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| f) Il partecipante è stato sottoposto a una delle misure di prevenzione di cui alla L. 1423/1956, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla L. 575/1965, ovvero a misure di sicurezza? / o inserire riferimento a D. Lgs. 159/2011?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| g) Il partecipante ha riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti, per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| h) Il partecipante è incorso in una delle cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Il divieto di esercizio dell'attività, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione</b>   |   |
| <b>Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato, sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.</b>   |   |

## PARTE 4: CRITERI DI PARTECIPAZIONE

| <b>4.A.1 – Requisiti di idoneità professionale</b>   |   |
|--|---|
| <b>4.A.1.1. -- soggetti di cui all'articolo 45, comma 2, del D. Lgs.50/2016 e ss.mm. e ii:</b>   |   |
| <p>Il partecipante è iscritto alla C.C.I.A.A. oppure nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato o analogo registro di altro stato della UE (come da allegato XVI al medesimo D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.) per attività compatibili (adeguate) a quelle oggetto della procedura</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>In caso di risposta <b>NEGATIVA</b> indicare i motivi per i quali non è tenuto all'iscrizione:</p> | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>4.A.1.2 - soggetti del Terzo Settore di cui al d. Lgs. n. 117/2017:</b>   |   |
| <b>associazioni di volontariato di cui alla L. 266/1991:</b>   |   |
| <p>Il partecipante è iscritto al registro delle organizzazioni di volontariato di cui alla L. 266/1991 con oggetto sociale compatibile con oggetto della concessione</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p><b>In caso di risposta NEGATIVA indicare i motivi per i quali non è tenuto all'iscrizione:</b></p>  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Associazioni di promozione sociale di cui alla L. 383/2000</b>  |   |
| <p>Il partecipante è iscritto al registro delle Associazioni di promozione sociale di cui alla L. 383/2000 con oggetto sociale compatibile con oggetto della concessione;</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>In caso di risposta <b>NEGATIVA</b> indicare i motivi per i quali non è tenuto all'iscrizione:</p>   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Cooperative Sociali di cui alla L. 381/1991</b>   |   |
| <p>Il partecipante è iscritto all'Albo delle Cooperative Sociali di cui alla L. 381/1991, con oggetto sociale compatibile, nonché iscrizione ai sensi del D.M. 23/06/2004 all'Albo delle Società Cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive (ora dello Sviluppo Economico), per attività inerenti l'oggetto della concessione;</p>  | <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):  |   |
| In caso di risposta <b>NEGATIVA</b> indicare i motivi per i quali non è tenuto all'iscrizione:   |   |
| <b>Altri organismi afferenti al "terzo settore" di cui al punto 5 del disciplinare di gara</b>   |   |
| <b>4.A.1.2 – Associazione</b>  |   |
| Il partecipante è legalmente costituito sulla base della normativa vigente   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |
| Il partecipante ha un consiglio direttivo/consiglio di amministrazione o altro organo decisionale in carica regolarmente eletto secondo le disposizioni contenute nel proprio Statuto  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |
| Il partecipante ha registrato l'Atto costitutivo e lo Statuto presso l'Ufficio del Registro – Agenzia delle Entrate  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |
| Il partecipante ha nello Statuto indicato tra gli scopi lo svolgimento e la promozione lo svolgimento e la promozione di attività coerenti con quelle proposte nel Piano di gestione delle attività economiche e dei servizi di cui al punto 15, lett. b) del disciplinare   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |
| <b>4.A.1.3 – Ente di promozione sportiva, Disciplina sportiva associata, Federazione Sportiva</b>  |   |
| Il partecipante è legalmente costituito sulla base della normativa vigente   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>alla data del _____  |
| Il partecipante è soggetto riconosciuto dal CONI   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>alla data del _____  |
| <b>4.A.1.4 – Società sportiva dilettantistica o Associazione sportiva dilettantistica</b>  |   |
| Il partecipante è legalmente costituito sulla base della normativa vigente   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>alla data del _____  |
| Il partecipante è affiliato ad una Federazione sportiva e/o a Ente di Promozione sportiva riconosciuti dal CONI  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>alla data del _____  |
| <b>4.B requisiti professionali per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande previsti dagli artt. 71, comma 6, del D. Lgs. 59/2010 e 12 della L.R.T. n. 62/2018, da parte del legale rappresentante ovvero, in alternativa, da parte dell'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale:</b>  |   |
| Il partecipante ha frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>In caso <b>affermativo</b> indicare:<br>Istituto:<br>sede:<br>oggetto corso:<br>anno di conclusione: |

|   |  |
|---|--|
| <p>competente italiana (<i>le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D. Lgs. n. 206/2007</i>):</p>  |  |
| <p>Il partecipante ha esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:</p>  | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso <b>affermativo</b> indicare:<br/> tipo di attività:<br/> dal:<br/> al:<br/> iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di:<br/> n. R.E.A.:<br/> o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente):<br/> Registro di:<br/> estremi registrazione:</p>   |
| <p>Il partecipante ha prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se si tratta di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale</p> | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso <b>affermativo</b> indicare:<br/> nome impresa:<br/> sede impresa:<br/> <input type="checkbox"/> quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____<br/> <input type="checkbox"/> quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____<br/> <input type="checkbox"/> quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____<br/> <input type="checkbox"/> altre _____ posizioni _____ equivalenti _____<br/> , regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____</p> |
| <p>Il partecipante è in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:</p>  | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare:<br/> Scuola/Istituto/Ateneo:<br/> anno di conclusione:<br/> materie attinenti:</p>  |
| <p>Il partecipante ha conseguito la qualificazione professionale all'estero o ha esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana</p>  | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare:<br/> estremi decreto di riconoscimento:<br/> numero:<br/> data:</p>   |
| <p>Il partecipante è in possesso del requisito professionale in quanto è stato iscritto al R.E.C.</p>   | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo indicare</p>  |

|  |  |
|--|--|
| (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare, per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande o per la sezione speciale imprese turistiche presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) | Camera di Commercio (C.C.I.A.A.):<br>anno di iscrizione:   |
| Il partecipante è in possesso del requisito professionale in quanto ha superato l'esame di idoneità per l'iscrizione al R.E.C. (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>In caso affermativo indicare:<br>luogo (presso):<br>anno: |
| Il partecipante è in possesso del requisito professionale in quanto ha frequentato con esito positivo il corso abilitante per l'iscrizione al R.E.C. (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)                         | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>In caso affermativo indicare:<br>luogo (presso):<br>anno: |
| i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività sono posseduti dal soggetto designato come preposto, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato 4  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>In caso <b>affermativo</b> indicare nominativo preposto:  |

#### PARTE 5: DICHIARAZIONI FINALI

Il sottoscritto/La sottoscritto/a dichiara formalmente:

- che le informazioni riportate nelle precedenti parti da 1 a 4 sono veritiere e corrette
- di essere consapevole delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000
- Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 46 del DPR 445/2000, 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 <sup>(1)</sup>, oppure
  - b) a decorrere al più tardi dal 18 aprile 2018 <sup>(2)</sup>, l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore sono già in possesso della documentazione in questione.

Il sottoscritto/La sottoscritto/a autorizza formalmente il Comune di Rosignano Marittimo ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui al presnete documento ai fini della procedura di gara nell'ambito della quale il presente documento è stato presentato.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

firma/firme

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> A condizione che l'operatore economico abbia fornito le informazioni necessarie (*indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione*) in modo da consentire all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di acquisire la documentazione. Se necessario, accludere il pertinente assenso.

<sup>2</sup> In funzione dell'attuazione nazionale dell'articolo 59, paragrafo 5, secondo comma, della direttiva 2014/24/UE.