



C.so F. Cavallotti, n. 59 – 18038 Sanremo (IM)

PEC: comune.sanremo@legalmail.it

Allegato 6

DICHIARAZIONE IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE

PROCEDURA APERTA per l'aggiudicazione dei lavori di ampliamento dell'impianto di videosorveglianza del Comune di Sanremo (II° lotto - parte 2).

CIG: 8694455B3B - CUP: G27C18000610005

SEZIONE 6/A

da compilarsi in caso di:

- **RETE DOTATA DI UN ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA E SOGGETTIVITÀ GIURIDICA**
- **RETE DOTATA DI UN ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA MA PRIVA DI SOGGETTIVITÀ GIURIDICA**

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'**ORGANO COMUNE** della rete di imprese _____

con sede in Via _____ n. _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

avente la seguente natura giuridica: *(barrare la casella che interessa)*

RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA E SOGGETTIVITA' GIURIDICA

ovvero

RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA MA PRIVA DI SOGGETTIVITA' GIURIDICA

ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**)

DICHIARA

- di partecipare alla gara, mediante procedura telematica aperta, per l'aggiudicazione dei lavori in oggetto
- la seguente composizione dell'aggregazione di imprese con i seguenti rispettivi dati, anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE:

IMPRESA RETISTA MANDATARIA CAPOGRUPPO

denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

- iscrizione nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta essere in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

- solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi: _____

- **non** trovarsi in alcuna delle cause ostative al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;

- numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- codice impresa della **Cassa Edile** _____

- che l'operatore economico è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA** in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche:

1° IMPRESA RETISTA MANDANTE

denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

- iscrizione nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta essere in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

- solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi: _____

- **non** trovarsi in alcuna delle cause ostative al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;

- numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- codice impresa della **Cassa Edile** _____

- che l'impresa è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA** in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: _____

- *solo in caso di scorporo della categoria OS 19 e l'impresa retista mandante non sia qualificata SOA in tale categoria (di importo inferiore a € 150.000,00):*

che l'impresa retista mandante è in possesso dei requisiti di ordine tecnico-organizzativo di cui all'art. 90 del D.P.R. n.207/2010 e s.m.i., come da dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. allegata alla documentazione amministrativa.

2° IMPRESA RETISTA MANDANTE

denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

- iscrizione nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta essere in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

- solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi: _____

- **non** trovarsi in alcuna delle cause ostative al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;

- numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- codice impresa della **Cassa Edile** _____

- che l'impresa è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA** in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: _____

- *solo in caso di scorporo della categoria OS 19 e l'impresa retista mandante non sia qualificata SOA in tale categoria (di importo inferiore a € 150.000,00):*

che l'impresa retista mandante è in possesso dei requisiti di ordine tecnico-organizzativo di cui all'art. 90 del D.P.R. n.207/2010 e s.m.i., come da dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. allegata alla documentazione amministrativa.

INDICA

per ogni impresa retista partecipante alla gara, le seguenti parti dei lavori oggetto dell'appalto che si intendono assumere e le rispettive quote di partecipazione:

Impresa retista

Mandataria/capogruppo _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Impresa retista

Mandante _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Impresa retista

Mandante _____

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

% lavori _____ per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

ALLEGA

(Barrare la casella di interesse)

In caso di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica:

- COPIA SCANSIONATA DEL CONTRATTO DI RETE**, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, con indicazione dell'organo comune che agisce in rappresentanza della rete, **corredata da dichiarazione di autenticità** ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. firmata digitalmente dal legale rappresentante dell'organo comune;

OVVERO

In caso di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica:

- COPIA SCANSIONATA DEL CONTRATTO DI RETE**, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, recante il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito all'impresa mandataria **corredata da dichiarazione di autenticità** ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. firmata digitalmente dal legale rappresentante della mandataria stessa;

ovvero

- COPIA SCANSIONATA DEL MANDATO COLLETTIVO IRREVOCABILE CON RAPPRESENTANZA** conferito all'impresa mandataria, nel caso in cui il contratto di rete sia stato redatto con mera firma digitale non autenticata ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 82/2005, in quanto in tal caso il mandato nel contratto di rete non può ritenersi sufficiente e sarà obbligatorio conferire un nuovo mandato nella forma della scrittura privata autenticata, anche ai sensi dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, **corredata da dichiarazione di autenticità** ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. firmata digitalmente dal legale rappresentante della mandataria stessa.

Firma digitale rappresentante Organo Comune

NOTA: le attestazioni SOA devono essere allegate alla documentazione amministrativa in copia scansionata corredata da dichiarazione di autenticità, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., firmata digitalmente dal legale rappresentante del relativo operatore economico.

AVVERTENZE:

- **La presente Sezione 6/A deve essere sottoscritta digitalmente:**
 - se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica dal legale rappresentante, o da altro soggetto dotato di poteri di firma, del solo operatore economico che riveste la funzione di **organo comune** e che, pertanto, agisce in rappresentanza della rete;
 - se la rete è dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica dal legale rappresentante, o da altro soggetto dotato di poteri di firma, dell'impresa che riveste le funzioni di **organo comune** nonché dal legale rappresentante, o da altro soggetto dotato di poteri di firma di **ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara**;
- Nel caso in cui la presente sezione sia sottoscritta da un procuratore generale o speciale, dovrà essere allegata la copia scansionata della procura notarile che attesti i poteri del sottoscrittore, corredata da dichiarazione di autenticità ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. firmata digitalmente dal titolare o legale rappresentante (o persona munita di comprovati poteri di firma) dell'impresa.
- Se gli spazi riservati nel presente modello non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri.

SEZIONE 6/B

da compilarsi in caso di:

- RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE PRIVO DEL POTERE DI RAPPRESENTANZA
- RETE SPROVVISTA DI ORGANO COMUNE
- RETE CON ORGANO COMUNE PRIVO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

IMPRESA RETISTA MANDATARIA CAPOGRUPPO

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

1° IMPRESA RETISTA MANDANTE

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

2° IMPRESA RETISTA MANDANTE

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

FACENTI PARTE DELLA RETE DI IMPRESE:

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

avente la seguente natura giuridica: *(barrare la casella che interessa)*

- RETE DOTATA DI ORGANO COMUNE PRIVO DI POTERE DI RAPPRESENTANZA**
ovvero
- RETE SPROVVISTA DI ORGANO COMUNE**
ovvero
- RETE CON ORGANO COMUNE PRIVO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE**

DICHIARA / DICHIARANO

di partecipare alla gara, mediante procedura telematica aperta, per l'aggiudicazione dei lavori in oggetto

in Raggruppamento Temporaneo di Imprese (RTI)

(barrare la casella che interessa)

- COSTITUITO**
ovvero
- DA COSTITUIRE**

<p align="center">COMPOSIZIONE E SPECIFICA DI ALCUNI REQUISITI ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE</p>

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell' **IMPRESA RETISTA MANDATARIA/CAPOGRUPPO** _____

ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**), anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

DICHIARA

- che l'impresa è iscritta nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____
numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____
specifico settore di attività _____

e che risulta in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

- solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: che è altresì iscritta all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi: _____

- che **non** di trova in alcuna delle cause ostantive al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;
- i numeri di matricola **INPS** _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- il codice ditta **INAIL** _____
PAT INAIL _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- il codice impresa della **Cassa Edile** _____
- che l'operatore economico è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA** in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche:

Il sottoscritto _____

legale rappresentante della **1° IMPRESA RETISTA MANDANTE:** _____

ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**), anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

DICHIARA

- che l'impresa è iscritta nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

 numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____
 specifico settore di attività _____

 e che risulta in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;
- solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: che è altresì iscritta all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi: _____

- che **non** di trova in alcuna delle cause ostative al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;
- i numeri di matricola **INPS** _____
 sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

- il codice ditta **INAIL** _____
PAT INAIL _____
 sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

- il codice impresa della **Cassa Edile** _____
- che l'impresa retista mandante è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA** in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: _____

- *solo in caso di scorporo della categoria OS 19 e l'impresa retista mandante non sia qualificata SOA in tale categoria (di importo inferiore a € 150.000,00):*
 che l'impresa retista mandante è in possesso dei requisiti di ordine tecnico-organizzativo di cui all'art. 90 del D.P.R. n.207/2010 e s.m.i., come da dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. allegata alla documentazione amministrativa.

Il sottoscritto _____
legale rappresentante della **2° IMPRESA RETISTA MANDANTE** _____

ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**), anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

DICHIARA

- che l'impresa è iscritta nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____
_____ numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____
specifico settore di attività _____
_____ e che risulta in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;
- solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: che è altresì iscritta all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi: _____

- che **non** di trova in alcuna delle cause ostantive al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;
- i numeri di matricola **INPS** _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- il codice ditta **INAIL** _____
PAT INAIL _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- il codice impresa della **Cassa Edile** _____
- che l'impresa retista mandante è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA** in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche: _____

- solo in caso di scorporo della categoria OS 19 e l'impresa retista mandante non sia qualificata SOA in tale categoria (di importo inferiore a € 150.000,00):
che l'impresa retista mandante è in possesso dei requisiti di ordine tecnico-organizzativo di cui all'art. 90 del D.P.R. n.207/2010 e s.m.i., come da dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. allegata alla documentazione amministrativa.

NOTA: le attestazioni SOA devono essere allegate alla documentazione amministrativa in copia scansionata corredata da dichiarazione di autenticità, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., firmata digitalmente dal legale rappresentante del relativo operatore economico.

INDICAZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE
--

CATEGORIA LAVORI _____ (*indicare la categoria*)

Impresa retista Mandataria/capogruppo _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Impresa retista Mandante _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Impresa retista Mandante _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

CATEGORIA LAVORI _____ (*indicare la categoria*)

Impresa retista Mandataria/capogruppo _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Impresa retista Mandante _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Impresa retista Mandante _____

quota di partecipazione: % lavori _____ per € _____ *cifre*
(_____) *lettere*

Da compilare e sottoscrivere da parte della sola impresa retista mandataria in caso di R.T.I. GIA' COSTITUITO:

La sottoscritta impresa Mandataria/Capogruppo _____

- **DICHIARA** di aver compilato e sottoscritto il presente Modulo **in nome e per conto delle imprese mandanti sopra indicate**;

- **ALLEGA COPIA SCANSIONATA DEL CONTRATTO DI RETE**, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, con. con allegato il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria, recante l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle parti dei lavori e la relativa percentuale di incidenza, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete, **corredata da dichiarazione di autenticità**, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., firmata digitalmente dal legale rappresentante della mandataria stessa;

Firma digitale Mandataria/Capogruppo

Da compilare e sottoscrivere da parte di tutte le imprese retiste partecipanti al R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO:

I sottoscritti operatori economici:

- **INDICANO** quale mandataria/capogruppo l'operatore economico: _____

- al quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza;

- **SI IMPEGNANO**, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;

- **ALLEGANO COPIA SCANSIONATA DEL CONTRATTO DI RETE**, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, **corredata da dichiarazione di autenticità**, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Firme digitali:

Impresa retista Mandataria e ciascuna impresa retista mandante

AVVERTENZE:

- La presente **Sezione 6/B** deve essere **sottoscritta digitalmente**:
 - in caso di imprese di rete aggregate nella forma del **RTI già costituito**: dal legale rappresentante o da altro soggetto dotato di potere di firma dell'impresa che viene indicata come mandataria/Capogruppo;
 - in caso di imprese di rete aggregate nella forma del **RTI costituendo**: dal legale rappresentante o da altro soggetto dotato di potere di firma di ognuna delle imprese retiste partecipanti al RTI.
- Nel caso in cui la presente **Sezione 6/B** sia sottoscritta da uno o più procuratore/i generale/i o speciale/i, dovranno essere allegare la/e copia/e scansionata/e della/e procura/e notarile/i che attesti/attestino i poteri del/i sottoscrittore/i, corredata/e da dichiarazione/i di autenticità ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. firmata/e digitalmente dal titolare o legale/i rappresentante/i (o persona/e munita/e di comprovati poteri di firma) dell'impresa/e.
- Se gli spazi riservati nel presente modello non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri.