



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

PEC: comune.sanremo@legalmail.it

Allegato 8)

DICHIARAZIONE IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE

OGGETTO: GARA EUROPEA A PROCEDURA TELEMATICA APERTA per l'affidamento del servizio avente ad oggetto la gestione tecnica della struttura balneare, in concessione al Comune di Sanremo, denominata "Spiaggia libera attrezzata Lungomare Italo Calvino Piazzale".

Codice CIG: 9147115616

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

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 e s.m.i.)

DICHIARA

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 _____

a) iscrizione nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta in esercizio alla data di invio del bando alla U.E.;

b) *solo per i Consorzi di Cooperative e le Società Cooperative*: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. della quale si indicano i relativi estremi:

c) 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.;

d) indicazione numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

e) indicazione codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

DICHIARA altresì

per fruire delle riduzioni dell'importo della garanzia provvisoria di cui all'art. 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., che è in possesso dei seguenti relativi requisiti:

1° IMPRESA RETISTA MANDANTE

denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

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

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta in esercizio alla data di invio del bando alla U.E.;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. della quale si indicano i relativi estremi:

c) 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.;

d) indicazione numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

e) indicazione codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

DICHIARA altresì

per fruire delle riduzioni dell'importo della garanzia provvisoria di cui all'art. 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., che è in possesso dei seguenti relativi requisiti:

2° IMPRESA RETISTA MANDANTE

denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

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

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta in esercizio alla data di invio del bando alla U.E.;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. della quale si indicano i relativi estremi:

c) 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.;

d) indicazione numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

e) indicazione codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

DICHIARA altresì

per fruire delle riduzioni dell'importo della garanzia provvisoria di cui all'art. 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., che è in possesso dei seguenti relativi requisiti:

INDICA

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

Impresa retista

Mandataria/capogruppo _____

% servizio _____ *cifre* (_____) *lettere*

per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Impresa retista

Mandante _____

% servizio _____ *cifre* (_____) *lettere*

per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Impresa retista

Mandante _____

% servizio _____ *cifre* (_____) *lettere*

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, **accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale** ai sensi del decreto legislativo n. 82/05;

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 **accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale** ai sensi del decreto legislativo n. 82/05;

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, **accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale** ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

Firma/e digitale/i

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 uno o più procuratori generali o speciali, si dovrà allegare, per ciascuno, la copia scansionata della procura che attesti i poteri del sottoscrittore, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05;

- 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'affidamento del servizio in oggetto **in Raggruppamento Temporaneo di Imprese (RTI)**

(barrare la casella che interessa)

COSTITUITO

ovvero

DA COSTITUIRE

COMPOSIZIONE E SPECIFICA DI ALCUNI REQUISITI
ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

Il sottoscritto _____

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

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 e s.m.i.)

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione:

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

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta in esercizio alla data di invio del bando alla U.E.;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. della quale si indicano i relativi estremi:

c) 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.;

d) indicazione numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

e) indicazione codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

DICHIARA altresì

per fruire delle riduzioni dell'importo della garanzia provvisoria di cui all'art. 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., che è in possesso dei seguenti relativi requisiti:

Il sottoscritto _____

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

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 e s.m.i.)

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione:

a) iscrizione nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta in esercizio alla data di invio del bando alla U.E.;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. della quale si indicano i relativi estremi:

c) 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.;

d) indicazione numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

e) indicazione codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

DICHIARA altresì

per fruire delle riduzioni dell'importo della garanzia provvisoria di cui all'art. 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., che è in possesso dei seguenti relativi requisiti:

Il sottoscritto _____

legale rappresentante della **2° IMPRESA RETISTA MANDANTE:** _____

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 e s.m.i.)

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione:

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

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta in esercizio alla data di invio del bando alla U.E.;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. della quale si indicano i relativi estremi:

c) 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.;

d) indicazione numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

e) indicazione codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

DICHIARA altresì

per fruire delle riduzioni dell'importo della garanzia provvisoria di cui all'art. 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., che è in possesso dei seguenti relativi requisiti:

INDICAZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Impresa retista
Mandataria/capogruppo _____

% servizio _____ *cifre* (_____) *lettere*

per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Impresa retista
Mandante _____

% servizio _____ *cifre* (_____) *lettere*

per € _____ *cifre*

(_____) *lettere*

Impresa retista
Mandante _____

% servizio _____ *cifre* (_____) *lettere*

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 del servizio e la relativa percentuale di incidenza, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete, **accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale** ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

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, **accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale** ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.

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 che attesti/attestino i poteri del/i sottoscrittore/i, accompagnata/e da dichiarazione/i di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.
- Se gli spazi riservati nel presente modello non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri.