

| <b>ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI ALL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE PERSONALE DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ</b> |   |              |             |                   |
|---|---|--------------|-------------|-------------------|
| <b><u>PARTE I – INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA</u></b>  |   |              |             |                   |
| <b>Pubblicazioni</b>  |   |              |             |                   |
| <b>sul profilo di committente con protocollo</b>  | <b>Num.</b>   | <b>21176</b> | <b>data</b> | <b>22/06/2021</b> |
| <b>Profilo di committente</b>   | <a href="http://www.comune.palazzolosulloglio.bs.it/">http://www.comune.palazzolosulloglio.bs.it/</a> |              |             |                   |
| <b>Informazioni sulla procedura</b>   |   |              |             |                   |
| <b>Committente</b>  | Comune di Palazzolo sull'Oglio (BS)   |              |             |                   |
| <b>Codice fiscale</b>   | 00400530176   |              |             |                   |
| <b>Titolo</b>   | Assistenza all'autonomia ed alla comunicazione studenti con disabilità                                |              |             |                   |
| <b>CODICE CIG</b>   | Non pertinente  |              |             |                   |

**PARTE II – INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO****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                         |       |
| Se pertinente: l'operatore economico è iscritto in un elenco ufficiale di imprenditori, fornitori, o prestatori di servizi o possiede una certificazione rilasciata da organismi accreditati, ai sensi dell'art. 90 del Codice? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |     | <input checked="" type="checkbox"/> Non applicabile |       |

**SEZIONE B - INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO  
(articolo 80, comma 3, del Codice)**

|  |  |         |  |   |
|--|--|---------|--|---|
| <b>Primo dichiarante o unico dichiarante</b>   |  |         |  |   |
| Nome e cognome   |  |         |  | <input type="checkbox"/> in carica                                  |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita  |  |         |  |   |
| Posizione o Titolo ad agire (rappresentanza)   |  |         |  |   |
| Precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata ecc.)  |  |         |  |   |
| Telefono   |  | e-mail: |  |   |
| <b>Altri soggetti muniti di poteri, di legale rappresentanza, di controllo, di vigilanza, di direzione</b><br><i>(Ripetere il numero di volte necessario o elencare gli altri soggetti nell'appendice 1)</i> |  |         |  |   |
| Nome e cognome   |  |         |  | <input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita  |  |         |  |   |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |         |  |   |
| Nome e cognome   |  |         |  | <input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita  |  |         |  |   |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |         |  |   |
| Nome e cognome   |  |         |  | <input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita  |  |         |  |   |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)   |  |         |  |   |
| Nome e cognome   |  |         |  | <input type="checkbox"/> in carica <input type="checkbox"/> cessato |

|   |  |  |                                  |
|---|--|--|----------------------------------|
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| Nome e cognome  |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| Nome e cognome  |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Individuazione delle persone fisiche oggetto della dichiarazione (possibili abbreviazioni della posizione o titolo ad agire):</b>  |  |  |                                  |
| <i>TS = Titolare di impresa individuale o socio di società di persone</i><br><i>SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice</i><br><i>AA = Amministratore unico / Amministratore delegato</i><br><i>PC = Presidente del C.d.A.</i><br><i>CD = Consigliere delegato</i><br><i>CG = Membro del Consiglio di Gestione</i><br><i>CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione</i><br><i>SU = Socio unico (società con meno di 4 soci)</i><br><i>SM = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)</i> |  | <i>PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto</i><br><i>IN = Istitore con poteri adeguati al contratto</i><br><i>RV = Revisore / membro del Collegio dei revisori</i><br><i>SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale</i><br><i>CV = Membro del Consiglio di Vigilanza</i><br><i>OV = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)</i><br><i>DT = Direttore tecnico dell'impresa</i><br><i>DG = Direttore generale con poteri adeguati al contratto</i><br><i>(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)</i> |                                  |

**SEZIONE C - INFORMAZIONI SULL’AFFIDAMENTO SULLE CAPACITÀ DI ALTRI SOGGETTI  
(articolo 89 del Codice - Avvalimento)**

|  |                      |   |                                       |
|--|----------------------|---|---------------------------------------|
| <b>Affidamento:</b>  |                      | <b>Risposta:</b>                            |                                       |
| L'operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione (ricorre all'avvalimento)?   |                      | <input type="checkbox"/> SI                 | <input type="checkbox"/> NO           |
| <b>In caso affermativo:</b>  |                      |   |                                       |
| Indicare la denominazione degli operatori economici di cui intende avvalersi e i requisiti oggetto di avvalimento:   |                      | <b>Codice fiscale</b>                       |                                       |
| n.   | <b>Denominazione</b> | <b>o partita IVA</b>                        |                                       |
| 1  |                      |   |                                       |
| 2  |                      |   |                                       |
| 3  |                      |   |                                       |
| Requisiti di capacità economico-finanziaria  |                      | <input type="checkbox"/>                    | specificare                           |
| Requisiti di capacità tecnico-professionale  |                      | <input type="checkbox"/>                    | specificare                           |
| <b>allega il contratto di avvalimento</b>  |                      | <input type="checkbox"/> In copia autentica | <input type="checkbox"/> in originale |
| In caso affermativo, indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi, i requisiti oggetto di avvalimento 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. |                      |   |                                       |

|   |
|---|
| <b>Parte III – MOTIVI DI ESCLUSIONE (articolo 80, del Codice)</b> |
|---|

|  |
|--|
| <b>SEZIONE A – MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI</b> |
|--|

|  |
|--|
| <b>(articolo 80, comma 1, del Codice) <sup>[1]</sup></b> |
|--|

L'art. 57, paragrafo 1, della direttiva 2014/24/UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione (Art. 80, comma 1, del Codice):

a). Partecipazione a un'organizzazione criminale (lettera a)

b). Corruzione (lettera b)

b-bis). False comunicazioni sociali (lettera b-bis)

c). Frode (lettera c)

d). Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche (lettera d)

e). Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento al terrorismo (lettera e)

f). Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (lettera f)

CODICE (articolo 80, comma 1)

g). Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (lettera g)

**Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'art. 57, paragrafo 1, della direttiva (art. 80, comma 1, del Codice):**

**Risposta:**

SI

NO

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'art. 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?

Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):

**In caso affermativo, indicare:**

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'art. 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna,

Durata della condanna:

Quali lettere tra quelle ex art. 80, comma 1, da a) a g)

|                             |                             |                                 |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a) | <input type="checkbox"/> b) | <input type="checkbox"/> b-bis) |
| <input type="checkbox"/> c) | <input type="checkbox"/> d) | <input type="checkbox"/> e)     |
| <input type="checkbox"/> f) | <input type="checkbox"/> g) |                                 |

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. 80, comma 1, da a) a g)

|                             |                             |                                 |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a) | <input type="checkbox"/> b) | <input type="checkbox"/> b-bis) |
| <input type="checkbox"/> c) | <input type="checkbox"/> d) | <input type="checkbox"/> e)     |
| <input type="checkbox"/> f) | <input type="checkbox"/> g) |                                 |

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 art. 80, comma 7, del Codice)?

SI

NO

**In caso affermativo, indicare:**

1) la sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato?

SI

NO

2) la sentenza di definitiva di condanna prevede una pena detentiva **non** superiore a 18 mesi?

SI

NO

3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:  
- hanno risarcito interamente il danno?

SI

NO

|  |                                    |                                    |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| - si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?  | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| 4) per le ipotesi 1) e 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"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):         |                                    |                                    |
| 5) se le sentenze di condanne sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure di completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata: |                                    |                                    |
| Se del caso, allega copia di provvedimenti giurisdizionali   | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |

**SEZIONE B – MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI**

| Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (Art. 80, comma 4, 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 |
| <b>In caso negativo, indicare:</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  |                             |                                 |                             |
| 1) mediante una decisione giudiziaria o amministrativa:  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO     | <input type="checkbox"/> SI |
| - tale decisione è definitiva e vincolante?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO     | <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. 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO     | <input type="checkbox"/> SI |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento della 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 (Art. 80, comma 5, del Codice):   | Risposta:                   |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| L'operatore economico ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro, di cui all'art. 80, comma 5, 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. 80, comma 7)?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo, indicare:</b>   |                             |                             |
| 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 |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento della documentazione):                                    |                             |                             |
| <b>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni o è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'art. 80, comma 5, lettera b), del Codice:</b>                  |                             |                             |
| <b>a) fallimento</b>  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo:</b>   |                             |                             |
| - 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 (art. 110, comma 3, lettera a) del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti  |                             |                             |
| - la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, del Codice, all'avvalimento di altro operatore economico?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria   |                             |                             |
| <b>b) liquidazione coatta</b>   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>c) concordato preventivo</b>   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</b>   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso di risposta affermativa alla lettera d):</b>   |                             |                             |
| - è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell'art. 110, comma 3, lettera a) del Codice?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti  |                             |                             |
| - la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, del Codice, all'avvalimento di altro operatore economico?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria   |                             |                             |
| <b>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lettera c), del Codice?</b>   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <i>Ad esempio:</i>  |                             |                             |
| <i>a) significative carenze nell'esecuzione di un precedente contratto che ne hanno causato la risoluzione anticipata, non</i>  |                             |                             |

|   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| <p>contestata in giudizio, ovvero confermata all'esito di un giudizio, ovvero hanno dato luogo ad una condanna al risarcimento del danno o ad altre sanzioni;</p> <p>b) tentativo di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate ai fini di proprio vantaggio;</p> <p>c) fornire, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione ovvero l'omettere le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione.</p>  |  |                             |
| <p><b>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b></p>  |  |                             |
| <p><b>In caso affermativo, ha adottato misure di autodisciplina?</b></p>  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   |  | <input type="checkbox"/> NO |
| <p><b>In caso affermativo, indicare:</b></p>  |  |                             |
| <p>1) L'operatore economico:</p>  |  |                             |
| <p>- ha risarcito interamente il danno?</p>   |  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   |  | <input type="checkbox"/> NO |
| <p>- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p>   |  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   |  | <input type="checkbox"/> NO |
| <p>2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p>  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   |  | <input type="checkbox"/> NO |
| <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p>   |  |                             |
| <p><b>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (art. 80, comma 5, lettera d), del Codice)?</b></p>   |  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   |  | <input type="checkbox"/> NO |
| <p><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></p> |  |                             |
| <p>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p>   |  |                             |
| <p><b>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza alla amministrazione aggiudicatrice o ha partecipato alla preparazione della procedura di aggiudicazione (art. 80, comma 5, lettera e), del Codice)?</b></p>   |  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   |  | <input type="checkbox"/> NO |
| <p><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></p>   |  |                             |
| <p>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</p>   |  |                             |
| <p><b>L'operatore economico può confermare di:</b></p>  |  |                             |
| <p>a) 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,</p>   |  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   |  | <input type="checkbox"/> NO |
| <p>b) non avere occultato tali informazioni?</p>  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   |  | <input type="checkbox"/> NO |



**SEZIONE D – ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE**

| Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (art. 80, comma 2 e comma 5, lett. f), f-bis), f-ter), g), h), i), l), m) 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'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 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 (Art. 80, comma 2, del Codice)? | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni?   | Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): |                             |
| 1. è stato soggetto (art. 80, comma 5, lettera f)):  |  |                             |
| 1.a) alla sanzione interdittiva di cui all'art. 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'art. 14 del decreto legislativo n. 81 del 2008  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| 1.c) ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione?   | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| 2.a) nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere (art. 80, comma 5, lettera f-bis))?   | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| 2.b) 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. 80, comma 5, lettera f-ter))?   | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| 2) ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione (art. 80, comma 5, lettera g))?  | <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):   |  |                             |
| 3. ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della legge n. 55 del 1990? (art. 80, comma 5, lettera h))  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo, indicare:</b>  |  |                             |
| - 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 |
| 4. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68 del 1999 (Art. 80, comma 5, lettera i)?   | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| (il numero dei dipendenti è calcolato con le modalità di cui all'art. 4 della legge n. 68 del 1999)  | <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999  |                             |
| Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):   | Numero dei dipendenti: _____   |                             |
| 5. è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del decreto-legge n. 152 del 1991, convertito dalla legge n. 203 del 1991?  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo:</b>  |  |                             |
| - 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  | <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |

|   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1981 (art. 80, comma 5, lettera l)?   |                             |                             |
| Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  |                             |                             |
| 6. si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'art. 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 (art. 80, comma 5, lettera m)?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 7. 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 |
| 8. L'operatore economico si impegna a rispettare e far rispettare e, in caso di aggiudicazione, a sottoscrivere e far sottoscrivere, ai sensi dell'art. 1, comma 17, della legge n. 190 del 2012, il Protocollo di legalità adottato dalla Stazione appaltante?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

**PARTE IV – CRITERI DI SELEZIONE**

**SEZIONE  $\alpha$  (ALFA)**

L'operatore economico deve compilare questo campo solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha indicato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati che l'operatore economico può limitarsi a compilare la sezione  $\alpha$  (ALFA) della presente parte IV senza compilare nessun'altra sezione della parte IV:

non pertinente

**SEZIONE A – IDONEITÀ (articolo 83, 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.  |           |        |         |
| Attività: (individuata alla sezione "Attività" e non alla sezione "Oggetto sociale" dei documenti camerali) |   |           |        |         |
| Se la documentazione è disponibile elettronicamente, indirizzo web:   | <a href="https://telemaco.infocamere.it/">https://telemaco.infocamere.it/</a> |           |        |         |

**SEZIONE B – CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA  
(articolo 83, comma1, lettera b) del Codice)**

| Capacità economica e finanziaria: l'operatore economico è in possesso dei seguenti requisiti?  | Risposta |           |
|--|----------|-----------|
| Fatturato annuo ("specifico") dell'operatore economico in servizi identici e specificato nell'avviso continuativo per il numero di esercizi richiesto è il seguente: | anno     | Fatturato |
|  | 2020     | € _____   |
|  | 2019     | € _____   |
|  | 2018     | € _____   |

**SEZIONE C – CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI  
(articolo 83, comma1, lettera c) del Codice)**

| Capacità tecniche e professionali   | Risposta                    |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Ha eseguito in ciascuno degli ultimi tre anni solari (2018, 2019 e 2020) almeno due contratti relativi a servizi identici complessivamente per un numero di ore di assistenza annue non inferiore a 8.000 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

**SEZIONE D – SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE  
(articolo 87 del Codice)**

NON PERTINENTE

**PARTE V – RIDUZIONE DEL NUMERO DI CANDIDATI QUALIFICATI  
(articolo 91 del Codice)**

Riduzione del numero

(Non pertinente)

**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 \_\_\_\_\_

|   |   |
|---|---|
| <b>Il sottoscritto, individuato al primo rigo della Parte II, sezione B, del presente documento, sottoscrive</b>  |   |
| <input type="checkbox"/>  | in nome e per conto proprio e, per quanto di conoscenza, dei soggetti cessati individuati nel presente documento;   |
| <input type="checkbox"/>  | in nome e per conto proprio e di tutti gli altri soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, individuati nella Parte II, sezione B, e nell'Appendice 1, ai sensi dell'articolo 47, comma 2, del d.P.R. n. 445 del 2000, ivi compresi, per quanto di conoscenza, dei soggetti cessati individuati nella stessa Parte II, sezione B, e nella citata Appendice 1 |
| <b>Firma del primo dichiarante:</b>   |   |
| 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. 80, comma 3, del Codice, attualmente in carica, indicati nella Parte II, sezione B, e/o nell'Appendice 1, tali soggetti devono sottoscrivere il documento unitamente al primo sottoscrittore dichiarante. |   |
| <b>Firme degli altri dichiaranti:</b>   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

|  |  |
|--|--|
| <b><i>Nel solo caso del DGUE dell'operatore economico ausiliario aggiungere</i></b>  |  |
| <b>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:</b> |  |
| - <b>i requisiti dichiarati nel presente DGUE;</b>   |  |
| --- <input type="checkbox"/> <b>alla Parte IV, Sezione B, (requisiti di capacità economico-finanziaria);</b>   |  |
| --- <input type="checkbox"/> <b>alla Parte IV, Sezione C, (requisiti di capacità tecnica e professionale);</b>   |  |
| - <b>i mezzi, il personale e le altre risorse, necessari per l'esecuzione dell'appalto e che hanno concorso alla formazione dei requisiti oggetto di avvalimento:</b>  |  |
| --- <input type="checkbox"/> <b>di cui alla descrizione allegata al presente DGUE;</b>   |  |
| --- <input type="checkbox"/> <b>descritti nel seguito:</b>   |  |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |  |
| <b>Firma del rappresentante legale dell'operatore economico ausiliario:</b>  |  |

**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 80, comma 3, del Codice) [2]  
(Ripetere il numero di volte necessario)**

|   |  |  |                                  |
|---|--|--|----------------------------------|
| <b>Nome e cognome</b>   |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>   |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>   |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>   |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>   |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>   |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>   |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>   |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>   |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Nome e cognome</b>   |  | <input type="checkbox"/> in carica   | <input type="checkbox"/> cessato |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita   |  |  |                                  |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)  |  |  |                                  |
| <b>Individuazione delle persone fisiche oggetto della dichiarazione (possibili abbreviazioni della posizione o titolo ad agire):</b>  |  |  |                                  |
| <b>TS = Titolare di impresa individuale o socio di società di persone</b><br><b>SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice</b><br><b>AA = Amministratore unico / Amministratore delegato</b><br><b>PC = Presidente del C.d.A.</b><br><b>CD = Consigliere delegato</b><br><b>CG = Membro del Consiglio di Gestione</b><br><b>CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione</b><br><b>SU = Socio unico (società con meno di 4 soci)</b><br><b>SM = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)</b> |  | <b>PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto</b><br><b>IN = Istitore con poteri adeguati al contratto</b><br><b>RV = Revisore / membro del Collegio dei revisori</b><br><b>SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale</b><br><b>CV = Membro del Consiglio di Vigilanza</b><br><b>OV = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)</b><br><b>DT = Direttore tecnico dell'impresa</b><br><b>DG = Direttore generale con poteri adeguati al contratto</b><br><b>(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)</b> |                                  |

| <b>APPENDICE 2 – alla Sezione A della Parte III –</b><br><b>Motivi legati a condanne penali in aggiunta e diversi da quelli di cui alla Sezione A della Parte III</b><br><b>(articolo 80, comma 1, del Codice)</b><br><b>(Ripetere il numero di volte necessario)</b> |  |  |
|---|--|--|
| 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'art. 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna,           | Durata della condanna:                                   |  |
|   | Quali lettere tra quelle ex art. 80, comma 1, da a) a g) | <input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> b-bis)<br><input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> e)<br><input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> d)<br><input type="checkbox"/> g) |
| 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. 80, comma 1, da a) a g) | <input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> b-bis)<br><input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> e)<br><input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> d)<br><input type="checkbox"/> g) |
| 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 art. 80, comma 7, del Codice)?               | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO  |
| <b>In caso affermativo, indicare:</b>   |  |  |
| 1) 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  |
| 2) la sentenza di definitiva di condanna prevede una pena detentiva <b>non</b> superiore a 18 mesi?   | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO  |
| 3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:  |  |  |
| - hanno risarcito interamente il danno?   | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO  |
| - si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?   | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO  |
| 4) per le ipotesi 1) e 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  |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  |  |  |
| 5) 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:   |  |  |
| Se del caso, Allega copia di provvedimenti giurisdizionali  | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO  |

| <b>APPENDICE 3 – alla Sezione C della Parte III</b><br><b>Eventuale ulteriore descrizione degli illeciti professionali</b><br><b>(articolo 80, comma 5, lettera c), del Codice)</b><br><b>(Ripetere il numero di volte necessario)</b>  |  |                                    |                                    |
|---|--|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 80, comma 5, lettera c), del Codice</b>  |  | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| Per significative carenze nell'esecuzione di un precedente contratto che ne hanno causato la risoluzione anticipata, non contestata in giudizio, ovvero confermata all'esito di un giudizio, ovvero hanno dato luogo ad una condanna al risarcimento del danno o ad altre sanzioni? |  |                                    |                                    |
| <b>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b>   |  |                                    |                                    |
| <b>controparte</b>  |  | <b>periodo dell'illecito</b>       |                                    |
| 1) L'operatore economico:   |  |                                    |                                    |
| - ha risarcito interamente il danno?  |  | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?  |  | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| 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"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  |  |                                    |                                    |
| Se del caso, Allega copia di atti e provvedimenti   |  | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| <b>In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b>   |  |                                    |                                    |
| <b>controparte</b>  |  | <b>periodo dell'illecito</b>       |                                    |
| 1) L'operatore economico:   |  |                                    |                                    |
| - ha risarcito interamente il danno?  |  | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?  |  | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| 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"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  |  |                                    |                                    |
| Se del caso, Allega copia di atti e provvedimenti   |  | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |



| <b>APPENDICE 4 – alla Sezione C della Parte III</b><br><b>Eventuali ulteriori conflitti di interesse o distorsioni della concorrenza</b><br><b>(articolo 80, comma 5, lettera d) e lettera e), del Codice)</b><br><b>(Ripetere il numero di volte necessario)</b> |  |                             |                             |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (art. 80, comma 5, lettera d), del Codice)?</b>  |  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 1   | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|   | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 2   | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|   | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 3   | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|   | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 4   | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|   | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| <b>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza alla amministrazione aggiudicatrice o ha partecipato alla preparazione della procedura di aggiudicazione (art. 80, comma 5, lettera e), del Codice)?</b>                              |  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 1   | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|   | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 2   | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|   | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 3   | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|   | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |
| 4   | In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire i possibili conflitti di interesse: |                             |                             |
|   | <b>Soggetti coinvolti</b>  | <b>periodo pertinente</b>   |                             |

1

*Ripetere il numero di volte necessario nell'appendice 2.*

2

*La sottoscrizione del DGUE equivale a sottoscrizione anche delle appendici, anche in caso di firma analogica del documento.*