

Spett.le Ufficio Appalti Lavori
Stazione Unica Appaltante per la Regione Valle d'Aosta (SUA VdA)
Dipartimento Infrastrutture
Assessorato opere pubbliche, territorio e ambiente
Via Promis 2/A - 111000

Oggetto: Elenco di operatori economici costituito presso la SUA VdA per la selezione dei soggetti da invitare alle gare per l'affidamento di lavori svolte mediante procedura negoziata. Richiesta di iscrizione.

Il/la sottoscritto/a nato/a il / /
nel Comune di in Provincia di
in qualità di
dell'Operatore Economico
P. IVA: Codice Fiscale: Tel.
E-Mail: PEC:

Sede legale / Domicilio Fiscale:

Via/Fraz./Piazza/Loc. N°.
nel Comune di in Provincia di CAP

Luogo di esercizio dell'attività:

(Inserire i dati corrispondenti a uno dei luoghi di esercizio dell'attività prevalente indicati nei modelli "AA9 /AA7 " utilizzati per la richiesta di apertura/variazione P.IVA di cui all'archivio dell'Anagrafe tributaria presso l'Agenzia delle Entrate)

Via/Fraz./Piazza/Loc. N°.
nel Comune di in Provincia di CAP

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e della L.R. 19/2007, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste all'art. 94 del D.Lgs. 36/2023;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679;
- di essere iscritto nella piattaforma di approvvigionamento digitale denominata "PlaCe-VdA", utilizzata per la gestione delle procedure di gara ai sensi dell'articolo 25, del d.lgs. 36/2023 e accessibile all'indirizzo web <https://place-vda.aflink.it>;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'iscrizione nell'Elenco di operatori economici pubblicato all'indirizzo web https://www.regione.vda.it/contratti_pubblici/elenchi_operatori_economici/SUA_VdA/default_i.aspx;

RICHIEDE

in relazione all'attestazione di qualificazione SOA posseduta, di essere inserito nelle sezioni dell'Elenco di seguito indicate:

*(Spuntare la casella corrispondente ad **OGNUNA** delle Sezioni nella quale si richiede di essere iscritto)*

CATEGORIA OPERE	FASCE D'IMPORTO E RELATIVE QUALIFICAZIONI RICHIESTE			
	150.000 € - 516.000 €	516.000 € - 1.000.000 €	1.000.000 € - 1.500.000 €	1.500.000 € - 2.000.000 €
	SOA Class. I o Superiori	SOA Class. II o Superiori	SOA Class. III o Superiori	SOA Class. III-Bis o Superiori
OG1	☐ Sezione 1	☐ Sezione 2	☐ Sezione 3	☐ Sezione 4
OG2	☐ Sezione 5	☐ Sezione 6	☐ Sezione 7	☐ Sezione 8
OG3	☐ Sezione 9	☐ Sezione 10	☐ Sezione 11	☐ Sezione 12
OG6	☐ Sezione 13	☐ Sezione 14	☐ Sezione 15	☐ Sezione 16
OG8	☐ Sezione 17	☐ Sezione 18	☐ Sezione 19	☐ Sezione 20
OG9	☐ Sezione 21	☐ Sezione 22	☐ Sezione 23	☐ Sezione 24
OG10	☐ Sezione 25	☐ Sezione 26	☐ Sezione 27	☐ Sezione 28
OG11	☐ Sezione 29	☐ Sezione 30	☐ Sezione 31	☐ Sezione 32
OG13	☐ Sezione 33	☐ Sezione 34	☐ Sezione 35	☐ Sezione 36
OS1	☐ Sezione 37	☐ Sezione 38	☐ Sezione 39	☐ Sezione 40
OS3	☐ Sezione 41	☐ Sezione 42	☐ Sezione 43	☐ Sezione 44
OS12-A	☐ Sezione 45	☐ Sezione 46	☐ Sezione 47	☐ Sezione 48
OS12-B	☐ Sezione 49	☐ Sezione 50	☐ Sezione 51	☐ Sezione 52
OS18-A	☐ Sezione 53	☐ Sezione 54	☐ Sezione 55	☐ Sezione 56
OS21	☐ Sezione 57	☐ Sezione 58	☐ Sezione 59	☐ Sezione 60
OS24	☐ Sezione 61	☐ Sezione 62	☐ Sezione 63	☐ Sezione 64
OS25	☐ Sezione 65	☐ Sezione 66	☐ Sezione 67	☐ Sezione 68
OS28	☐ Sezione 69	☐ Sezione 70	☐ Sezione 71	☐ Sezione 72
OS30	☐ Sezione 73	☐ Sezione 74	☐ Sezione 75	☐ Sezione 76

E ALLEGA

Al fine di **comprovare il possesso dei requisiti** per l'iscrizione nelle sezioni sopra selezionate:

☐ Copia delle attestazioni SOA in corso di validità

Al fine dell'acquisizione dei dati da parte della SUA VdA per l'aggiornamento del profilo identificativo dell'operatore economico:

copia della documentazione di seguito selezionata: *(Selezionare le opzioni di cui al punto a), b1) o b2) secondo i casi)*

a) In caso di **Imprese individuali o Società**

☐ n. 24 Attestazioni della denuncia contributiva mensile, riferite al **biennio 2024/2025**, rilasciate dall'INPS con **Mod. DM10**

☐ Attestazione dei dipendenti iscritti all'**E.P.E. VdA**, riferita all'**anno 2025**, rilasciata dall'E.P.E. VdA stessa

Attestato in corso di validità delle seguenti certificazioni di qualità:

☐ ISO 9001

☐ ISO 14001

☐ ISO 45001

☐ Atto di approvazione del Codice Etico di cui al D.Lgs 231/2001

b) In caso di Consorzio stabile

b1) quando in organico RISULTANO dipendenti con qualifica di operaio

☐ n. **24** *Attestazioni della denuncia contributiva mensile* relative al **Consorzio stabile**, riferite al **biennio 2024/2025** e rilasciate dall'INPS con **Mod. DM10**

☐ Attestazione dei dipendenti iscritti all'**E.P.E. VdA** relative al **Consorzio stabile**, riferita all'**anno 2025** e rilasciata dall'E.P.E. VdA stessa

Attestato in corso di validità delle seguenti certificazioni di qualità relative al **Consorzio stabile**:

☐ ISO 9001

☐ ISO 14001

☐ ISO 45001

☐ Atto di approvazione del Codice Etico di cui al D.Lgs 231/2001

b2) quando in organico NON RISULTANO dipendenti con qualifica di operaio

☐ n. **24** *Attestazioni della denuncia contributiva mensile* relative ad **ognuna delle imprese consorziate**, riferite al **biennio 2024/2025** e rilasciate dall'INPS con **Mod. DM10**

☐ Attestazione dei dipendenti iscritti all'**E.P.E. VdA** relativa ad **ognuna delle imprese consorziate**, riferita all'**anno 2025** e rilasciata dall'E.P.E. VdA stessa

Attestato in corso di validità delle seguenti certificazioni di qualità relative al **Consorzio stabile**:

☐ ISO 9001

☐ ISO 14001

☐ ISO 45001

☐ Atto di approvazione del Codice Etico di cui al D.Lgs 231/2001

Data: / /

IL DICHIARANTE

(Documento Firmato Digitalmente)