

Spett.le Ufficio Appalti Lavori
Stazione Unica Appaltante per la Regione Valle d'Aosta (SUA VdA)
Dipartimento programmazione, risorse idriche e territorio
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 operanti sul mercato da invitare alle gare svolte mediante procedura negoziata per l'affidamento di lavori compresi nelle fasce di importo previste dalla normativa vigente. Richiesta 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. Fax

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 essere iscritto nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura della Provincia di con il numero ;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di aver preso visione dell'Avviso di Costituzione dell'Elenco di Operatori Economici costituito presso la SUA VdA;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679;

RICHIEDE

in relazione ai **requisiti minimi posseduti** per ognuna delle sezioni dell'Elenco all'oggetto, come stabiliti al punto 5 dell'Avviso di costituzione dell'Elenco medesimo, di essere inserito nelle sezioni 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					
	40.000 € 150.000 €		150.000 € 516.000 €	516.000 € 1.000.000 €	1.000.000 € 1.500.000 €	1.500.000 € 2.000.000 €
	Art. 90 DPR 207/2010	SOA Class. I o Superiori	SOA Class. I o Superiori	SOA Class. II o Superiori	SOA Class. III o Superiori	SOA Class. III-Bis o Superiori
OG1	<input type="checkbox"/> Sezione 1	<input type="checkbox"/> Sezione 1	<input type="checkbox"/> Sezione 2	<input type="checkbox"/> Sezione 3	<input type="checkbox"/> Sezione 4	<input type="checkbox"/> Sezione 5
OG2	<input type="checkbox"/> Sezione 6	<input type="checkbox"/> Sezione 6	<input type="checkbox"/> Sezione 7	<input type="checkbox"/> Sezione 8		
OG3	<input type="checkbox"/> Sezione 9	<input type="checkbox"/> Sezione 9	<input type="checkbox"/> Sezione 10	<input type="checkbox"/> Sezione 11	<input type="checkbox"/> Sezione 12	<input type="checkbox"/> Sezione 13
OG6	<input type="checkbox"/> Sezione 14	<input type="checkbox"/> Sezione 14	<input type="checkbox"/> Sezione 15	<input type="checkbox"/> Sezione 16	<input type="checkbox"/> Sezione 17	<input type="checkbox"/> Sezione 18
OG8	<input type="checkbox"/> Sezione 19	<input type="checkbox"/> Sezione 19	<input type="checkbox"/> Sezione 20	<input type="checkbox"/> Sezione 21	<input type="checkbox"/> Sezione 22	<input type="checkbox"/> Sezione 23
OG9	<input type="checkbox"/> Sezione 24	<input type="checkbox"/> Sezione 24	<input type="checkbox"/> Sezione 25	<input type="checkbox"/> Sezione 26		
OG10	<input type="checkbox"/> Sezione 27	<input type="checkbox"/> Sezione 27	<input type="checkbox"/> Sezione 28	<input type="checkbox"/> Sezione 29		
OG11	<input type="checkbox"/> Sezione 30	<input type="checkbox"/> Sezione 30	<input type="checkbox"/> Sezione 31	<input type="checkbox"/> Sezione 32		
OG13	<input type="checkbox"/> Sezione 33	<input type="checkbox"/> Sezione 33	<input type="checkbox"/> Sezione 34	<input type="checkbox"/> Sezione 35		
OS1	<input type="checkbox"/> Sezione 36	<input type="checkbox"/> Sezione 36	<input type="checkbox"/> Sezione 37	<input type="checkbox"/> Sezione 38		
OS3	<input type="checkbox"/> Sezione 39	<input type="checkbox"/> Sezione 39	<input type="checkbox"/> Sezione 40	<input type="checkbox"/> Sezione 41		
OS12-A	<input type="checkbox"/> Sezione 42	<input type="checkbox"/> Sezione 42	<input type="checkbox"/> Sezione 43	<input type="checkbox"/> Sezione 44		
OS12-B	<input type="checkbox"/> Sezione 45	<input type="checkbox"/> Sezione 45	<input type="checkbox"/> Sezione 46	<input type="checkbox"/> Sezione 47	<input type="checkbox"/> Sezione 48	<input type="checkbox"/> Sezione 49
OS18-A	<input type="checkbox"/> Sezione 50	<input type="checkbox"/> Sezione 50	<input type="checkbox"/> Sezione 51	<input type="checkbox"/> Sezione 52		
OS21	<input type="checkbox"/> Sezione 53	<input type="checkbox"/> Sezione 53	<input type="checkbox"/> Sezione 54	<input type="checkbox"/> Sezione 55		
OS24	<input type="checkbox"/> Sezione 56	<input type="checkbox"/> Sezione 56	<input type="checkbox"/> Sezione 57	<input type="checkbox"/> Sezione 58		
OS25	<input type="checkbox"/> Sezione 59	<input type="checkbox"/> Sezione 59	<input type="checkbox"/> Sezione 60	<input type="checkbox"/> Sezione 61		
OS28	<input type="checkbox"/> Sezione 62	<input type="checkbox"/> Sezione 62	<input type="checkbox"/> Sezione 63	<input type="checkbox"/> Sezione 64		
OS30	<input type="checkbox"/> Sezione 65	<input type="checkbox"/> Sezione 65	<input type="checkbox"/> Sezione 66	<input type="checkbox"/> Sezione 67		

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

ALLEGA

copia della relativa documentazione di seguito selezionata:

Attestazioni SOA in corso di validità

Certificati di esecuzione dei lavori eseguiti nel quinquennio precedente *(Selezionare in caso di soddisfacimento dei requisiti ai sensi dell'art. 90 del D.P.R. 207/2010)*

Al fine dell'**acquisizione dei dati**, secondo quanto previsto al punto 7.1 dell'Avviso di costituzione dell'Elenco,

ALLEGA

copia della documentazione di seguito selezionata: *(Selezionare il punto a), b1) o b2) a seconda dei casi)*

a) In caso di Imprese individuali o Società

- n. **24 Attestazioni della denuncia contributiva mensile**, riferite al **biennio 2020/2021**, rilasciate dall'INPS con **Mod. DM10**
- Attestazione dei dipendenti iscritti all'**E.P.E. VdA**, riferita all'**anno 2021**, rilasciata dall'E.P.E. VdA stessa
- Attestato in corso di validità delle seguenti certificazioni di qualità:
 ISO 9001 ISO 14001
 ISO 45001/OHSAS 18001 Atto di approvazione del Codice Etico di al D.Lgs 231/2001

b) In caso di Consorzio stabile

b1) quando in organico RISULTINO dipendenti con qualifica di operaio

- n. **24 Attestazioni della denuncia contributiva mensile** relative al **Consorzio stabile**, riferite al **biennio 2020/2021** e rilasciate dall'INPS con **Mod. DM10**
- Attestazione dei dipendenti iscritti all'**E.P.E. VdA** relative al **Consorzio stabile**, riferita all'**anno 2021** e rilasciata dall'E.P.E. VdA stessa
- Attestato in corso di validità delle seguenti certificazioni di qualità:
 ISO 9001 ISO 14001
 ISO 45001/OHSAS 18001 Atto di approvazione del Codice Etico di al D.Lgs 231/2001

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

- n. **24 Attestazioni della denuncia contributiva mensile** relative ad **ognuna delle imprese consorziate**, riferite al **biennio 2020/2021** 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 2021** 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/OHSAS 18001 Atto di approvazione del Codice Etico di al D.Lgs 231/2001

Data: / /

IL DICHIARANTE

(Documento Firmato Digitalmente)