ELENCO OPERATORI ECONOMICI

per l’affidamento di appalti di lavori, servizi e forniture

(compresi servizi di ingegneria e architettura

ed attività di progettazione)

 ALLEGATO 6

DICHIARAZIONE PERMANENZA REQUISITI

EDIZIONE 2024

LLEGATO 6

# DICHIARAZIONE DI PERMANENZA DEI REQUISITI

# ELENCO OPERATORI ECONOMICI ANAS

NOTA: compilare tutti i campi modificabili evidenziati in grigio

Il presente documento dovrà essere compilato in ogni sua parte, compatibilmente con il tipo di attività svolta, e firmato mediante firma digitale, dal Rappresentante Legale ovvero da altra persona avente potere di sottoscriverlo. Il certificato utilizzato dovrà essere in corso di validità, rilasciato da un organismo incluso nell’elenco pubblico dei certificatori tenuto dall’Agenzia per l’Italia Digitale (AgID” ex “digitPA”), previsto dall’art. 29, comma 1 del D. Lgs. n.82/05, generato mediante un dispositivo per la creazione di una firma sicura, come previsto ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 comma 2 del D.P.R. 445/2000, e 65 del D.lgs. n.82/05, nonché dal Decreto del Presidente Consiglio dei Ministri del 30 marzo 2009.

Non si riterranno validi ed efficaci, e pertanto comporteranno l’esclusione dalla procedura di iscrizione, gli atti e i documenti non sottoscritti digitalmente ovvero sottoscritti in maniera difforme da quanto espressamente richiesto nelle “Norme per la formazione dell’Elenco degli operatori economici ANAS per l’affidamento di appalti di lavori, servizi e forniture”. Utilizzare i formati CADES o PADES.

Il/La sottoscritto/a Fare clic qui per immettere testo. nato/a a: Fare clic qui per immettere testo. in data: Fare clic qui per immettere testo., in qualità di *[indicare la carica sociale]:* Fare clic qui per immettere testo. Fare clic qui per immettere testo. dell’operatore economico: Fare clic qui per immettere testo. avente sede legale in: Fare clic qui per immettere testo., sede operativa: Fare clic qui per immettere testo., Codice Fiscale: Fare clic qui per immettere testo., Partita IVA: Fare clic qui per immettere testo., iscritto presso la/e sede/i INPS di Fare clic qui per immettere testo. con matricola/e numero/i: Fare clic qui per immettere testo., e presso la/e sede/i INAIL di: Fare clic qui per immettere testo. con matricola/e numero/i: Fare clic qui per immettere testo.,

ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A:

1. REQUISITI DI CARATTERE GENERALE [*barrare solo una delle due opzioni di seguito riportate*]:

[ ]  il PERDURARE del possesso dei requisiti di carattere generale di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;

Ovvero:

[ ]  le seguenti VARIAZIONI rispetto al possesso dei requisiti generali di cui all’art. 94 e 95 D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.: Fare clic qui per immettere testo.

1. PANTOUFLAGE O REVOLVING DOOR [*barrare solo una delle due opzioni di seguito riportate*]

[ ]  di NON trovarsi nella condizione prevista dall’art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (c.d. pantouflage o revolving door) in quanto non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti di ANAS 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 ANAS nei confronti dell’operatore economico istante;

Ovvero:

[ ]  di trovarsi nella condizione prevista dall’art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (c.d. pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti di ANAS 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 ANAS nei confronti dell’operatore economico istante [*Indicare il tipo di rapporto di lavoro, la qualifica e la data di cessazione*] Fare clic qui per immettere testo.

1. CONFLITTO DI INTERESSI [*barrare solo una delle due opzioni di seguito riportate*]:

[ ]  di NON trovarsi in una situazione di potenziale conflitto di interessi ai sensi dell’art. 16 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;

Ovvero:

[ ]  di trovarsi in una situazione di potenziale conflitto di interessi ai sensi dell’art. 16 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. *[Indicare la situazione che determina un potenziale conflitto di interessi]* Fare clic qui per immettere testo.

1. UNICO CENTRO DECISIONALE [*barrare solo una delle due opzioni di seguito riportate*]*:*

[ ]  di NON trovarsi con altro Operatore economico nella situazione di cui all’art. 95 lett. d) D.Lgs. 36/2023

ovvero

[ ]  di trovarsi con altro Operatore economico nella situazione di cui all’art. 95 lett.d) D.Lgs. 36/2023

In tal caso, relativamente all’altro Operatore economico indicare:

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relativamente ad entità controllanti e/o collegate, dichiara che i soggetti rilevanti di dette entità sono i seguenti:

nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

carica sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

carica sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

carica sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e per ciascuno di essi viene allegata apposita dichiarazione sostitutiva concernente l’assenza delle cause ostative ad essi riferibili

1. PATENTE A CREDITI PER LE IMPRESE [*barrare solo una delle opzioni di seguito riportate*]*:*

[ ]  che la società/consorzio che rappresenta è in possesso della patente a crediti per le imprese

Ovvero:

[ ]  che la società/consorzio che rappresenta, in assenza della patente a crediti per le imprese, è in possesso almeno di una SOA in classifica pari o superiore alla III;

Ovvero:

[ ]  che la società/consorzio che rappresenta non rientra tra i soggetti di cui all’art.27, comma1, del D.lgs n.81/2008.

1. ILLECITO PROFESSIONALE GRAVE [*barrare solo una delle due opzioni di seguito riportate*]:

[ ]  di NON incorrere nelle ulteriori cause di esclusione di cui all’art. 98 D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;

Ovvero:

[ ]  di incorrere in una delle ulteriori cause di esclusione di cui all’art. 98 D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.; [Indicare la situazione] Fare clic qui per immettere testo.

N O N C H É :

1. REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA E TECNICO-PROFESSIONALE

[ ]  il PERDURARE del possesso dei requisiti relativi alla capacità economico–finanziaria e tecnico-professionale con riferimento a ciascuna categoria merceologica per la quale è stata conseguita la qualificazione;

e/o:

[ ]  le seguenti VARIAZIONI rispetto al possesso dei requisiti speciali necessari al conseguimento della qualificazione in ciascuna categoria,[[1]](#footnote-1) Fare clic qui per immettere testo.

Si impegna a comprovare, su richiesta di ANAS, la veridicità di quanto sopra dichiarato mediante la produzione di tutta la documentazione che dimostri il possesso dei requisiti richiesti con riferimento a ciascuna categoria/e merceologica/he per la quale/le quali l’Operatore è stato qualificato;

Accetta che ANAS possa effettuare verifiche anche tramite visite/ispezioni presso gli uffici, stabilimenti e/o sedi dell’operatore, previo accordo del giorno.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso chiara e completa visione dell’informativa di cui all’art. 15 (“Trattamento dei dati personali”) del “*Regolamento per la formazione e la gestione dell’elenco degli operatori economici ANAS per l’affidamento di appalti di lavori, servizi e forniture*” ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nei limiti e per le finalità indicate nell’informativa stessa e nel suddetto Regolamento.

[ ]  ACCONSENTE [ ]  NON ACCONSENTE

Data: Fare clic qui per immettere testo.

 F I R M A

 Fare clic qui per immettere testo.

**NOTA: il presente documento, debitamente compilato e sottoscritto digitalmente con certificato di firma digitale valido, dovrà essere caricato nell’apposita etichetta del form del Portale Acquisti.**

1. A fronte delle variazioni dichiarate, l’operatore economico dovrà contestualmente procedere all’aggiornamento sul Portale Acquisti Anas della relativa documentazione (Relazione tecnico organizzativa per le categorie merceologiche di Servizi e Forniture, ivi inclusi i servizi di ingegneria e architettura, ovvero attestazione SOA e/o dichiarazioni richieste per le categorie merceologiche di Lavori) e all’invio di apposita comunicazione all’indirizzo albo.appaltatori@postacert.stradeanas.it. [↑](#footnote-ref-1)