

ALLEGATO B

PROCEDURA APERTA
Per l'esecuzione del
SERVIZIO DI TRASPORTO E SMALTIMENTO/RECUPERO DEI FANGHI BIOLOGICI DISIDRATATI E DI SOLO TRASPORTO DI VAGLIO E SABBIE PRODOTTI PRESSO IL DEPURATORE SITO NEL COMUNE DI PESCHIERA DEL GARDA
CIG 73066072D7

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto
nato a.....(.....) il
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹
della impresa
con sede in.....(), Via
in qualità di ²
pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- 1) a completamento del possesso dei requisiti generali, in aggiunta a quanto già dichiarato nel DGUE, in applicazione delle modifiche apportate al Codice dal Decreto 56/2017, di non aver presentato nella procedura di gara in corso documentazione o dichiarazioni non veritiere;
- 2) a completamento del possesso dei requisiti generali, in aggiunta a quanto già dichiarato nel DGUE, in applicazione delle modifiche apportate al Codice dal Decreto 56/2017, di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per

1

La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

2

² Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"

ALLEGATO B

aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti;

- 3) (in caso di associazione temporanea di imprese) le parti di lavorazioni assunte da ogni partecipante all'associazione temporanea sono:

- 4) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel capitolato speciale e ogni altro elaborato allegato alla presente procedura;
- 5) di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali;
- 6) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 53, comma 16-ter del decreto legislativo n. 165 del 2001 (cosiddetto pantouflage o revolving door) e, di conseguenza, di non avere concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, 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;
- 7) in caso di aggiudicazione, pena la risoluzione del contratto, l'impegno ad attivarsi al fine di iscriversi nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. white list) istituito presso la Prefettura della provincia in cui l'operatore economico ha la propria sede, ovvero a presentare domanda di iscrizione al predetto elenco;
- 8) di impegnarsi in caso di aggiudicazione a sottoscrivere il protocollo di legalità eventualmente adottato dall'amministrazione aggiudicatrice;
- 9) la disponibilità all'accettazione dei fanghi biologici disidratati in impianti debitamente autorizzati, prelevati nell'ambito del servizio in oggetto, per un quantitativo almeno pari o superiore alle quantità annue indicate come base d'asta più un 20% delle stesse, presso impianti di trattamento rispondenti a quanto previsto dal capitolato d'oneri e autorizzati alle operazioni di smaltimento/recupero di fanghi prodotti dal trattamento delle acque reflue codificati con il codice Cer 190805; di seguito l'elenco degli impianti e gli estremi delle autorizzazioni:

Impianto nr. _____	
Denominazione impianto	
Localizzazione impianto	

ALLEGATO B

Comune di:	
Provincia	
Località	
Via, nr. civico	
Quantità di fanghi biologici disidratati accettabili annualmente	
Gestore	
Ragione Sociale	
Sede Legale	
Comune di:	
Provincia	
Località	
Via, nr. civico	
Telefono, fax, mail	
Estremi provvedimenti autorizzativi esercizio impianto	
Data scadenza autorizzazione	

<u>Impianto nr. _____</u>	
Denominazione impianto	
Localizzazione impianto	
Comune di:	
Provincia	
Località	
Via, nr. civico	
Quantità di fanghi biologici disidratati accettabili annualmente	
Gestore	
Ragione Sociale	
Sede Legale	
Comune di:	
Provincia	
Località	
Via, nr. civico	

ALLEGATO B

Telefono, fax, mail	
Estremi provvedimenti autorizzativi esercizio impianto	
Data scadenza autorizzazione	

<u>Impianto nr. _____</u>	
Denominazione impianto	
Localizzazione impianto	
Comune di:	
Provincia	
Località	
Via, nr. civico	
Quantità di fanghi biologici disidratati accettabili annualmente	
Gestore	
Ragione Sociale	
Sede Legale	
Comune di:	
Provincia	
Località	
Via, nr. civico	
Telefono, fax, mail	
Estremi provvedimenti autorizzativi esercizio impianto	
Data scadenza autorizzazione	

Nel caso in cui il numero di impianti previsto non fosse sufficiente (ovvero nel caso in cui gli impianti fossero superiori a 3) è possibile presentare specifico allegato integrativo riportante gli stessi dati di cui sopra, numerando di conseguenza con nr. progressivo a partire da nr. 4);

- 10) la disponibilità al trasporto dei rifiuti oggetto della presenta gara mediante trasportatori iscritti all'Albo Gestori Ambientali nella categoria 4 "Raccolta e trasporto rifiuti speciali non pericolosi prodotti da terzi", dotati di mezzi autorizzati al trasporto di tali rifiuti; di seguito l'elenco dei trasportatori e gli estremi delle autorizzazioni:

<u>Trasportatore nr. _____</u>

ALLEGATO B

Nominativo	
Sede legale:	
Comune di:	
Provincia	
Località	
Via, nr. civico	
Dati autorizzazione trasporto	
Autorizzazione nr.	
Categoria iscrizione Albo Gestori	
Data scadenza autorizzazione	

<u>Trasportatore nr. _____</u>	
Nominativo	
Sede legale:	
Comune di:	
Provincia	
Località	
Via, nr. civico	
Dati autorizzazione trasporto	
Autorizzazione nr.	
Categoria iscrizione Albo Gestori	
Data scadenza autorizzazione	

<u>Trasportatore nr. _____</u>	
Nominativo	
Sede legale:	
Comune di:	
Provincia	
Località	
Via, nr. civico	
Dati autorizzazione trasporto	
Autorizzazione nr.	
Categoria iscrizione Albo Gestori	
Data scadenza autorizzazione	

ALLEGATO B

Nel caso in cui il numero di trasportatori previsto non fosse sufficiente (ovvero nel caso in cui i trasportatori fossero superiori a 3) è possibile presentare specifico allegato integrativo riportante gli stessi dati di cui sopra, numerando di conseguenza con nr. progressivo a partire da nr. 4);

- 11) l'indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale verranno effettuate le comunicazioni relative alla presente procedura:

Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, lì _____

TIMBRO E FIRMA
