

**PROCEDURA APERTA TRAMITE PIATTAFORMA TELEMATICA PER I SERVIZI DI PULIZIA DELLE VASCHE DI SOLLEVAMENTO FOGNATURA, DISOTTURAZIONE E PULIZIA DELLE CONDOTTE FOGNARIE, PULIZIA DELLE VASCHE, INTERVENTI VARI NEI DEPURATORI E TRASPORTO DEI RIFIUTI LIQUIDI SPECIALI PRODOTTI, INCLUSO IL CONFERIMENTO E LO SMALTIMENTO – SERVIZI ESEGUITI PRESSO GLI IMPIANTI E LE RETI GESTITI DA LARIO RETI HOLDING SPA ALL'INTERNO DEL TERRITORIO DELL'ATO DI LECCO**

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:**

- LE PARTI IN CORSIVO SONO INSERITE A SCOPO DI COMMENTO,

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

*(Indicare la carica o la qualifica del dichiarante)*

dell'operatore economico \_\_\_\_\_

*(indicare denominazione e forma giuridica)*

con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_

Numero telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

assumendo piena responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

**Al fine di comprovare i requisiti di idoneità professionale:**

- ✓ di essere iscritto nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura o analogo Albo dello Stato di appartenenza per i partecipanti aventi sede legale in uno Stato dell'Unione Europea per attività coincidente con quella oggetto del presente appalto:

Numero di iscrizione al Registro Imprese: \_\_\_\_\_

presso la CCIAA di: \_\_\_\_\_ data iscrizione: \_\_\_\_\_

durata/data termine: \_\_\_\_\_ forma giuridica: \_\_\_\_\_

oggetto sociale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(per gli operatori economici con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza).*

*In caso di R.T.I./Consorti: i requisiti di idoneità professionale devono essere posseduti da ciascun componente del R.T.I./Consortio.*

**Al fine di comprovare i requisiti di capacità economico-finanziaria:**

- ✓ di possedere un fatturato specifico inerente il settore di attività oggetto d'appalto riferito agli esercizi 2016-2017-2018, disponibili in base alla data di costituzione o all'avvio delle attività degli OO.EE., pari ad almeno € 1.500.000,00:

anno 2016: € \_\_\_\_\_

anno 2017: € \_\_\_\_\_

anno 2018: € \_\_\_\_\_

- ✓ **di allegare al presente modello** n. 2 referenze bancarie, rilasciate da istituti bancari o intermediari autorizzati.

*In caso di R.T.I./ConSORZI: il requisito del fatturato specifico deve essere soddisfatto dal R.T.I./ConSORZIO nel complesso; detto requisito deve essere posseduto in misura maggioritaria dall'impresa mandataria.*

*In caso di R.T.I./ ConSORZI, il requisito delle referenze bancarie essere garantito da ciascuna impresa componente il R.T.I./ConSORZIO, ad eccezione del ConSORZIO stabile che potrà dimostrare il requisito attraverso le società consorziate.*

**Al fine di comprovare i requisiti di capacità tecnico - organizzativa:**

- ✓ di essere iscritto all'Albo Nazionale Gestori Ambientali, ai sensi dell'art. 212 del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i. e nel rispetto del Regolamento di cui al Decreto n. 120/2014 **per la categoria 4** (raccolta e trasporto di rifiuti speciali non pericolosi), **classe** \_\_\_\_\_ (indicare la classe);
- ✓ di essere in possesso e/o avere pronta disponibilità di tutti i mezzi e le attrezzature elencati all'art. 7 dello Schema di contratto (Allegato 5) al momento dell'attivazione del servizio;
- ✓ di avere la disponibilità di idonei impianti di recupero e/o smaltimento finale dei rifiuti oggetto dell'appalto, in possesso delle relative autorizzazioni per il conferimento dei rifiuti, precisando la dislocazione di tali impianti:

IMPIANTO	AUTORIZZAZIONE
<p>(indicare il nominativo, sede e indirizzo)</p>	<p>n. _____ del _____                      (indicare il numero e la data di autorizzazione)                      scadenza il _____                      (indicare la data di scadenza)</p>
IMPIANTO	AUTORIZZAZIONE
<p>(indicare il nominativo, sede e indirizzo)</p>	<p>n. _____ del _____                      (indicare il numero e la data di autorizzazione)                      scadenza il _____                      (indicare la data di scadenza)</p>

IMPIANTO	AUTORIZZAZIONE
(indicare il nominativo, sede e indirizzo)	n. _____ del _____ (indicare il numero e la data di autorizzazione)  scadenza il _____ (indicare la data di scadenza)
IMPIANTO	AUTORIZZAZIONE
(indicare il nominativo, sede e indirizzo)	n. _____ del _____ (indicare il numero e la data di autorizzazione)  scadenza il _____ (indicare la data di scadenza)

- ~~✓~~ di garantire la presenza di personale, in percentuale non inferiore al 30 per cento della forza lavoro impiegata nella presente gara, con esperienza almeno triennale relativa a lavori in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, assunta con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, compilando la seguente tabella ed allegando i documenti attestanti lo svolgimento di tale mansione, almeno nel triennio antecedente l'appalto, come ad esempio i Piani operativi di sicurezza, piani di lavoro, verbali di addestramento inerenti lavori svolti presso aziende committenti:

n. di addetti (forza lavoro) a disposizione per l'appalto in possesso di attestato di formazione per ambienti confinati	(indicare il numero)
di cui il 30% con esperienza almeno triennale	(indicare il numero)

- ✓ **di assicurare un minimo di 4 squadre operative, così come definite all'art. 10 dello Schema di contratto, composte da personale formato per lavori in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, ai sensi del DPR 177/2011, garantendo che, per almeno 3 squadre operative, vi sia la presenza di personale operativo in percentuale non inferiore al 30 per cento di forza lavoro impiegata per l'appalto con esperienza almeno triennale relativa a lavori in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, assunta con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;**
- ✓ di aver svolto servizi analoghi negli anni 2016-2017-2018 con indicazione dei rispettivi importi, date e destinatari, pubblici o privati per un importo complessivo **non inferiore a € 1.500.000,00** (in caso di R.T.I./Consorzio indicare l'importo effettivamente svolto dal concorrente):

COMMITTENTE	
DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	
INIZIO SERVIZIO	

ULTIMAZIONE SERVIZIO	
IMPORTO DEL SERVIZIO (al netto di IVA)	

COMMITTENTE	
DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	
INIZIO SERVIZIO	
ULTIMAZIONE SERVIZIO	
IMPORTO DEL SERVIZIO (al netto di IVA)	

COMMITTENTE	
DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	
INIZIO SERVIZIO	
ULTIMAZIONE SERVIZIO	
IMPORTO DEL SERVIZIO (al netto di IVA)	

COMMITTENTE	
DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	
INIZIO SERVIZIO	
ULTIMAZIONE SERVIZIO	
IMPORTO DEL SERVIZIO (al netto di IVA)	

- ✓ che il nominativo e riferimento telefonico del “Responsabile tecnico” di cui all’Iscrizione all’Albo Nazionale Gestori Ambientali per la categoria 4 (raccolta e trasporto di rifiuti speciali non pericolosi) è il seguente:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ - tel: \_\_\_\_\_

*In caso di R.T.I./ConSORZI: i requisiti di capacità tecnico-organizzativa devono essere posseduti per almeno il 40% dalla Capogruppo Mandataria. Resta inteso che in caso di R.T.I./ConSORZI, i requisiti devono essere soddisfatti per intero.*

*Solo per il requisito relativo all’iscrizione all’Albo Nazionale Gestori Ambientali: in caso di R.T.I. di tipo orizzontale tutte le imprese componenti il R.T.I. devono essere in possesso del requisito.*

**Allegare al presente modello:**

- n. 2 referenze bancarie, rilasciate da istituti bancari o intermediari autorizzati;
- ~~— i documenti attestanti lo svolgimento della mansione del personale con esperienza almeno triennale in lavori in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, come ad esempio i Piani operativi di sicurezza, piani di lavoro, verbali di addestramento inerenti lavori svolti presso aziende committenti.~~

**Il presente modello deve essere firmato digitalmente secondo le modalità previste dal Disciplinare di gara, allegando copia di un documento d’identità in corso di validità del dichiarante.**