

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE ART. 80 D.Lgs. 50/2016**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000  
(Allegare, a pena di esclusione, fotocopia di un documento d'identità personale valido ai sensi del DPR  
445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di **Titolare / Legale rappresentante / Procuratore legale** (nel caso allegare copia conforme della procura generale/speciale)

della **impresa/società** (Ragione/denominazione sociale e forma giuridica) \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

- Delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- che qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato, la S.A. procederà all'esclusione della Impresa/società che rappresento dalla RdO / Affidamento diretto, all'escussione della eventuale cauzione provvisoria ed alla segnalazione del fatto alle Autorità competenti;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

**1 - DATI GENERALI DELL'IMPRESA/SOCIETA'**

**1.1** Ragione/denominazione sociale e forma giuridica \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Iscrizione C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. (in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto)

Codice attività \_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato \_\_\_\_\_

(Solo per le Cooperative) di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa;

**1.2** che l'attività dell'impresa / società corrisponde all'oggetto della RdO / affidamento diretto;

**1.3** che a carico di questa impresa non sono in corso cancellazioni dai relativi registri;

**1.4** che i legali rappresentanti dell'impresa / società e coloro che legittimamente possono impegnarla sono:  
(indicare i nominativi ed esatte generalità, in particolare, per le società in nome collettivo dovranno risultare tutti i soci, per la società in accomandita semplice i soci accomandatari, per le altre società indicare i componenti del consiglio di

## ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

amministrazione muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di vigilanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, direzione o controllo, il socio unico o il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci)

Nome, Cognome e Codice fiscale	Data e luogo di nascita	Luogo di residenza (indirizzo completo)	Carica ricoperta

1.5 il/i direttore/i tecnico/i è/sono:

Nome, Cognome e Codice fiscale	Data e luogo di nascita	Luogo di residenza (indirizzo)	Carica ricoperta
			Direttore tecnico
			Direttore tecnico

1.6 Eventuali **legali rappresentanti e direttori tecnici cessati dalla carica nell'anno antecedente** la data di pubblicazione della RdO (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza e carica ricoperta*):

---

---

---

---

## 2. REQUISITI FORMALI (art. 80 D.Lgs. 50/2016)

Il sottoscritto dichiara altresì di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 ed in particolare:

2.1. che, per quanto a propria conoscenza, con riferimento alle ipotesi di esclusione di cui all'art. 80, comma 1 del D.Lgs. 50/2016, i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del D. Lgs. 50/2016, sia attuali che cessati nell'anno antecedente:

- non hanno riportato condanne a seguito di sentenza di condanna passata in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale.

## ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

(in alternativa)

Dichiarano l'assenza di condanne a mezzo dichiarazioni singole, di cui sono stati compilati n. \_\_\_\_\_ modelli 1/bis (*modello da utilizzare nel caso in cui le dichiarazioni vengano rese SINGOLARMENTE DA TUTTI I SOGGETTI che ricoprono le cariche di cui all'art. 80 comma 3*);

hanno riportato le condanne a seguito di sentenza di condanna passata in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, di cui alle dichiarazioni rese secondo i modelli 1/bis allegati alla presente dichiarazione, ma ricorrono i presupposti di cui al comma 7 e 10 dell'art. 80, come da documentazione utile a provare i risarcimenti o gli impegni al risarcimento nonché i concreti provvedimenti adottati ed allegata alle predette dichiarazioni.

*Sono esclusi dall'obbligo dichiarativo i reati per i quali è intervenuta la depenalizzazione ovvero per i quali è intervenuta la riabilitazione, ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima come da dichiarazione.*

**2.2** che, per quanto a propria conoscenza, e con riferimento all'art. 80, comma 2 del DLgs. 50/2016, non sussistono cause di decadenza sospensione e divieto di cui all'articolo 67 del medesimo D.Lgs.159/2011 poiché a carico dei soggetti di cui all'art. 85 D. Lgs. 159/2011, non sono state pronunciate condanne o misure di prevenzione di cui al medesimo decreto, e non sono in corso procedimenti per la loro adozione.

A tal fine, per tale dichiarazione di assenza delle suddette cause, sono stati compilati n. \_\_\_\_\_ modelli 1/bis. (*barrare in caso affermativo*).

**2.3** di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse. A tal fine indica l'Agenzia delle Entrate competente per territorio a cui rivolgersi ai fini della verifica, ai sensi art. 80, comma 4:

Agenzia delle Entrate di .....  
via/Piazza..... n..... CAP.....  
Tel. .... Fax .....

**2.4** di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito ai sensi art. 80, comma 4.

**2.5** di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro di cui all'art. 30, comma 3 del D.Lgs. 50/2016 (art. 80, comma 5, lett.a);

**2.6** che l'impresa, società, consorzio o altro soggetto non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art. 186-bis del DL 267/1942, ovvero non ha in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni art. 80, comma 5, lett.b);

**2.7** di non aver commesso gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la propria integrità o affidabilità ai sensi dell'art. 80, comma 5 lett. c) e delle Linee guida ANAC;

**2.8** di non avere, con il personale della stazione appaltante, i suoi organi direzionali, alcuna situazione di conflitto di interesse come da art. 42, comma 2 del D.Lgs. 80/2016;

## ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

**2.9** che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del d.lgs. 8 giugno 2001, n. 231, e non sussiste alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art.14 del d.gs. 9 aprile 2008, n. 81;

**2.10** che nel Casellario informatico delle imprese, istituito c/o l'Osservatorio dell'Autorità (ANAC) non risulta nessuna iscrizione per aver prestato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito ai requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento di subappalti;

**2.11** di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della L. 55/1990 nei limiti di cui all'art. 80, comma 5 lett. h);

**2.12** che l'operatore economico ha un numero di dipendenti, computabile ai sensi dell'art. 4 della L. 68/1999, pari a \_\_\_\_\_ unità iscritti a libro matricola e che (*barrare la casella di interesse*)

è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in ottemperanza alla Legge 12.03.1999, n. 68 e di essere ottemperante, come risulta dall'iscrizione presso l'Ufficio Provinciale del Lavoro di ..... Via ..... CAP .....  
Tel ..... Fax .....

che la ditta non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 68/1999.

**2.13** che i soggetti dotati di rappresentanza legale non si trovano nella circostanza prevista dall'art. 80, comma 5, lettera l), del D.Lgs. 50/2016 (norma antiracket);

**2.14** di non trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 13 del D.L. 04/07/2006 n. 223, convertito con L. 248/2006.

**2.15** di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196 del 30.06.2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**2.16** Di non aver conferito, a far data dal 28 novembre 2012, incarichi o aver attivato rapporti di attività lavorativa o professionale con dipendenti pubblici, cessati dal rapporto di impiego che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del DLgs. 165/2001 e di cui l'impresa abbia beneficiato, ai sensi dell'art. 53, comma 16ter del DLgs. 165/2001;

*La stazione appaltante, ai fini degli accertamenti relativi alle cause di esclusione, procede agli accertamenti d'ufficio, nel rispetto di quanto disposto dallo stesso art. 80 del D.Lgs. 50/2016.*

### 3. DICHIARAZIONI SPECIFICHE

#### Il sottoscritto dichiara altresì:

**3.1** *Barrare solo se le dichiarazioni sono pertinenti al proprio profilo*

di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella RdO / affidamento diretto e relativi allegati;

di aver preso esatta cognizione della natura della RdO / affidamento diretto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

## ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

di aver giudicato i prezzi offerti, nel loro complesso, remunerativi e che l'offerta presentata ed i relativi prezzi sono adeguati e sufficienti rispetto al costo del lavoro e che gli stessi comprendono i costi relativi alla sicurezza ai sensi del D. Lgs. 50/2016;

Che l'Impresa alla data odierna risulta in regola con i versamenti dei contributi **INPS** e premi ed accessori **INAIL**;

in caso di RdO, che l'offerta è valida per almeno 180 giorni a partire dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte;

che le condizioni offerte sono vincolanti per l'intero periodo contrattuale;

che con riferimento alla presente RdO / affidamento diretto non ha in corso e non intende attuare intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile;

che l'impresa non presenta offerta per la RdO in oggetto al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I., Consorzio o Gruppo, ovvero che non partecipa a più R.T.I., Consorzi o Gruppi;

**3.2** che con riferimento a quanto previsto all'art.80, comma 5 lettera m) del D.Lgs.50/2016 e ss.mm.ii. *(barrare la casella di interesse)*

non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile e di aver formulato l'offerta autonomamente;

***oppure***

si trova in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile da parte della Società \_\_\_\_\_, che non partecipa alla presente procedura di gara;

***oppure***

si trova in una situazione di controllo di cui all'art 2359 del Codice Civile con il concorrente \_\_\_\_\_ ma che l'offerta è stata formulata autonomamente;

***oppure***

non è a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano, nei confronti del sottoscritto, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile e di aver formulato l'offerta autonomamente;

che la società/impresa/associazione professionale che rappresento non intende subappaltare il servizio.

### 4 - ULTERIORI DICHIARAZIONI

### DICHIARA

Di accettare, come previsto dall'art. 76, del D.Lgs. n. 50/2016, la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il procedimento di RdO / affidamento diretto, attraverso CONSIP / MEPA o in sua assenza al seguenti indirizzo PEC: email (PEC obbligatorio) \_\_\_\_\_

## ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Recapito corrispondenza (*utilizzato in via residuale*):

indirizzo \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

all'attenzione di \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Dichiaro di essere stato informato che il trattamento dei dati personali raccolti con la presente dichiarazione, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è finalizzato esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nonché per la stipula e gestione del contratto, ed autorizza il Consiglio Nazionale delle Ricerche (titolare del trattamento dei dati) al trattamento dei dati personali ivi contenuti, che potranno essere trattati con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. I dati trattati potranno essere comunicati agli enti creditori o ad altre Pubbliche Amministrazioni/Gestori di pubblici servizi di volta in volta interessati per le necessarie verifiche. Le richieste per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003 potranno essere rivolte al Responsabile del trattamento dei dati all'indirizzo PEC: protocollo.imem@pec.cnr.it

Luogo e data \_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

**N.B. Modalità di compilazione della dichiarazione: Nel caso in cui lo spazio predisposto non risultasse sufficiente, potranno essere allegate allo stampato pagine aggiuntive, recanti richiamo numero al paragrafo di riferimento.**

Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte **di ciascun** Legale rappresentante /  
Procuratore speciale / Direttore Tecnico

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
IN QUALITA' DI (carica sociale) \_\_\_\_\_  
DELLA SOCIETA' (denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

**ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

CHE I FATTI, STATI E QUALITA' RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITA' (barrare la casella che interessa)

- A)  che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale.

OVVERO

di avere subito condanne relativamente a: \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del C.P.P nell'anno \_\_\_\_\_ e di aver

*(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).*

- B) che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575.

Luogo e data \_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

***Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario***