

Da redigere secondo le istruzioni dettagliate di cui al Regolamento di esecuzione (UE) 2016/7 della commissione del 5 gennaio 2016

Parte I:
Informazioni sulla procedura di appalto e sull'amministrazione aggiudicatrice

INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA D'APPALTO

Identità del committente		Risposta
Nome:		ASP – Centro Servizi alla Persona C.F. 8006330387 /P.I. 01083580389 Tel. 0532 799.511 Fax 0532 765.501 PEC pec.info@pec.aspfe.it.
Di quale appalto si tratta? (Riportare l'oggetto dell'appalto)		affidamento servizi di lavanderia
Titolo o breve descrizione dell'appalto:		lavanolo e lavaggio e manutenzione capi degli Ospiti, dei dipendenti del Nuclei e Centro Diurno e altri effetti di proprietà dell'Azienda, ritiro e consegna

Parte II: Informazioni sull'operatore economico

A: INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

Dati identificativi	Risposta
Ragione sociale e forma giuridica:	
Partita IVA Codice fiscale CCIAA Iscrizione albo	[_____] [_____] [_____] [_____]
Indirizzo postale	
Persone di contatto: Telefono: E-mail: PEC: indirizzo internet o sito web:
Informazioni generali	Risposta:
L'operatore economico è una micro impresa, oppure un'impresa piccola o media?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Solo se l'appalto è riservato: l'operatore economico è un laboratorio protetto, un'"impresa sociale" o provvede all'esecuzione del contratto nel contesto di programmi di lavoro protetti? In caso affermativo, qual è la percentuale corrispondente di lavoratori con disabilità o svantaggiati?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Se richiesto, specificare a quale o quali categorie di lavoratori con disabilità o svantaggiati appartengono i dipendenti interessati:
Se richiesto dal bando/lettera di invito: l'operatore economico è iscritto in un elenco ufficiale degli operatori economici riconosciuti, oppure possiede un certificato equivalente (ad esempio rilasciato nell'ambito del sistema nazionale di qualificazione o pre-qualificazione)?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non applicabile <input type="checkbox"/>
In caso affermativo: rispondere compilando le altre parti di questa sezione, la sezione B e ove pertinente la sezione C della presente parte, compilare la parte V se applicabile, e in ogni caso compilare e firmare la parte VI. a) Indicare la denominazione dell'elenco o del certificato e, se applicabile, il pertinente numero di iscrizione o della certificazione: b) Se il certificato di iscrizione o la certificazione è disponibile	a) b) (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della

<p>elettronicamente, indicare:</p> <p>e) Indicare i riferimenti in base ai quali è stata ottenuta l'iscrizione o la certificazione e, ove esistente, la classificazione ricevuta nell'elenco ufficiale:</p> <p>d) L'iscrizione o la certificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?</p> <p>In caso di risposta negativa: inserire inoltre tutte le informazioni mancanti nella parte IV, sezione A, B, C o D secondo il caso</p>	<p>documentazione)</p> <p>e)</p> <p>d) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
Forma della partecipazione	Risposta:
l'operatore economico partecipa alla procedura insieme ad altri?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
In caso affermativo gli altri operatori interessati dovranno fornire un DGUE distinto	
<p>In caso affermativo:</p> <p>a) Specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento (mandataria-capofila, mandante, responsabile di compiti specifici...)</p> <p>b) Indicare la denominazione, forma giuridica, sede degli altri operatori economici che comparteciperanno alla procedura di appalto:</p> <p>c) Se pertinente indicare il nome e tipo del raggruppamento partecipante:</p>	<p>a)</p> <p>b)</p> <p>c) _____ <input type="checkbox"/> Orizzontale <input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> Misto</p> <p><input type="checkbox"/> Costituito <input type="checkbox"/> Non costituito</p>

B: INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO

indicare nome e indirizzo delle persone abilitate ad agire come rappresentanti dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto:

Eventuali rappresentanti:	Risposta:
Nome completo:
Data e luogo di nascita
Codice Fiscale
Posizione/titolo ad agire	
Indirizzo postale	
Telefono	
e-mail	
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo ...)	

Ripetere quante volte necessario

C: INFORMAZIONI SULL’AFFIDAMENTO SULLE CAPACITA’ DI ALTRI SOGGETTI

Affidamento:	Risposta:
L’operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione della parte IV e rispettare i criteri e le regole (eventuali) della parte V? (art.89 D.lgs.50/2016)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ai fini del soddisfacimento dei requisiti	<input type="checkbox"/> Economici <input type="checkbox"/> Tecnici
<p>In caso affermativo, presentare per ciascuno dei soggetti interessati un DGUE distinto, debitamente compilato e firmato dai soggetti interessati, con le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte e della parte III.</p> <p>Si noti che dovrebbero essere indicati anche i tecnici o gli organismi tecnici che non facciano parte integrante dell’operatore economico, in particolare quelli responsabili del controllo della qualità, e per gli appalti pubblici di lavori, quelli di cui l’operatore economico disporrà per l’esecuzione dell’opera.</p> <p>Se pertinente per le capacità specifiche su cui l’operatore economico fa affidamento, fornire per ciascuno dei soggetti interessati le informazioni delle parti IV e V (¹).</p>	

D: INFORMAZIONI IN RELAZIONE AI SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITA’ L’OPERATORE ECONOMICO NON FA AFFIDAMENTO

Subappaltatore	Risposta:
L’operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> In caso affermativo e nella misura in cui le informazioni sono disponibili, elencare le attività (lavori/servizi/forniture) che intende subappaltare o concedere in cottimo Se previsto, elencare i subappaltatori proposti:
<p>Se l’amministrazione aggiudicatrice o l’ente aggiudicatore richiede esplicitamente queste informazioni in aggiunta alle informazioni della presente sezione, fornire le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte e dalla parte III per ognuno dei subappaltatori (o categorie di subappaltatori) interessati.</p>	

¹ Ad esempio in relazione agli organismi tecnici incaricati del controllo della qualità: parte IV, sezione C, punto 3.

Parte III. MOTIVI DI ESCLUSIONE

A: MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI

Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'art.80 d.Lgs.50/2016	Risposta
L'operatore economico ovvero una persona di cui all'art.80 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 è stata condannata con sentenza definitiva per uno dei reati indicati nell'art.80 comma 1 D.Lgs.50/16, con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza? •	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)</p>
<p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>a) La data della condanna, quali punti riguarda tra quelli riportati all'art. 80, c.1 del D.Lgs. 50/2016 e i motivi della condanna:</p> <p>b) Dati identificativi delle persone condannate (nome/cognome , luogo e data di nascita cod.fisc.)</p> <p>c) Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna:</p>	<p>a) Data _____, punti interessati _____ motivi _____</p> <p>b)</p> <p>c) Durata del periodo di esclusione ___ e punti interessati _____</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)</p>
In caso di sentenze di condanna, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o "self-Cleaning")	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
In caso affermativo, descrivere le misure adottate ⁽²⁾ :

B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

Pagamento di imposte e tasse o contributi previdenziali	Risposta
L'operatore economico ha soddisfatto tutti gli obblighi relativi al pagamento di imposte o contributi previdenziali, ai sensi dell'art.80 c.4 del D.Lgs. 50/2016, sia nel paese dove è stabilito sia	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>

² In considerazione della tipologia dei reati commessi (reato singolo, reiterato, sistematico...), la spiegazione deve indicare l'adeguatezza delle misure adottate.

nello stato membro dell'amministrazione aggiudicatrice o dell'ente aggiudicatore, se diverso dal paese di stabilimento?		
In caso negativo, indicare:	Imposte	Contributi previdenziali
a) Paese o stato membro	a)	a)
b) Di quale importo si tratta	b)	b)
c) Come è stata stabilita tale inottemperanza:		
1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa:	c1) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c1) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
- tale decisione è definitiva e vincolante?	- Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	- Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
- indicare la data della sentenza di condanna o della decisione	-	-
- nel caso si sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna , la durata del periodo di esclusione:	-	-
2) In altro modo? Specificare:	c2)	c2)
d) L'operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi maturati o multe?	d) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> in caso affermativo fornire informazioni dettagliate:	d) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> in caso affermativo fornire informazioni dettagliate:
Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte o contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare Ufficio Unico delle entrate competente:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)	

C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O GRAVI ILLECITI PROFESSIONALI

Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali	Risposta:
L'operatore economico ha violato, per quanto di sua conoscenza , obblighi applicativi in materia di diritto ambientale, sociale e del lavoro di cui all'art 80 comma 5 lett a) Dlgs 50/2016 ?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	In caso affermativo , l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua abilità nonostante l'esistenza del presente motivo di esclusione (autodisciplina o "Self-Cleaning")? In caso affermativo, descrivere le misure adottate:
L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni di cui all'art 80 comma 5 lett b) Dlgs 50/2016 :	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
a) Fallimento , oppure	
b) È oggetto di una procedura di insolvenza o	

<p>di liquidazione, oppure</p> <p>c) Ha stipulato un concordato preventivo con i creditori, oppure</p> <p>d) Si trova in qualche altra situazione analoga derivante da una procedura simile ai sensi di leggi e regolamenti nazionali, oppure</p> <p>In caso affermativo:</p> <p>- Fornire informazioni dettagliate:</p> <p>- Indicare per quali motivi l'operatore economico sarà comunque in grado di eseguire il contratto, tenendo conto delle norme e misure nazionali applicabili in relazione alla prosecuzione delle attività nelle situazioni citate?</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare Cancelleria Fallimentare del Tribunale competente:</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)</p> <p>.....</p>
<p>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art 80 comma 5 lett c) Dlgs 50/2016?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate:</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina o "Self-Cleaning"?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>In caso affermativo, descrivere le misure adottate:</p> <p>.....</p>
<p>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura d'appalto di cui all'art 80 comma 5 lett d) Dlgs 50/2016?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate:</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>
<p>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o ha altrimenti partecipato alla preparazione della procedura d'appalto?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate:</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>

<p>L'operatore economico può confermare di:</p> <p>a) Non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione,</p> <p>b) Non avere occultato tali informazioni,</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>
--	--

D: ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE EVENTUALMENTE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE DELLO STATO MEMBRO CUI APPARTIENE L'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE O L'ENTE AGGIUDICATORE.

Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale	Risposta:
<p>Si applicano motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale, specifiche nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara?</p>	<p>Si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)</p> <p>.....</p>
<p>Se si applicano motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina o "Self-Cleaning"?</p> <p>In caso affermativo, descrivere le misure adottate:</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>
<p>Sussistenza di motivi di esclusione di cui all'art 80 co 2 (sussistenza di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del Dlgs 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto)</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<p>L'operatore economico è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c) del D.Lgs. 231/2001 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008? (art 80 comma 5 lett f) Dlgs 50/2016)</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate:</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>
<p>L'operatore economico ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della L. 55/1990? (art 80 comma 5 lett h) Dlgs 50/2016)</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>

<p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate:</p>	
<p>L'operatore economico è in regola con gli obblighi derivanti dalla Legge n. 68/99 (diritto al lavoro dei disabili)? (art 80 comma 5 lett i) Dlgs 50/2016)</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> non assoggettato <input type="checkbox"/></p> <p>In caso di non assoggettabilità si precisi:</p> <p>Numero dipendenti _____</p> <p>La specifica condizione che determina la non assoggettabilità agli obblighi di assunzione dei lavoratori disabili</p> <p>_____</p>
<p>L'operatore economico è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del DL n. 152/1991, conv L. n. 203/1991 ? (art 80 comma 5 lett l) Dlgs 50/2016)</p> <p>In caso affermativo ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria (fatto salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689) ?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>
<p>L'operatore economico si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale? (art 80 comma 5 lett l) Dlgs 50/2016)</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>
<p>L'operatore economico ha sede /residenza o domicilio in paesi cosiddetti black – list di cui al DM Finanze 4.05.199 e DM Finanze 21.11.2001 ?</p> <p>In caso affermativo dichiara di essere stato autorizzato dal predetto Ministero a partecipare alle procedure di aggiudicazione dei contratti pubblici di cui al Dlgs 50/2016</p> <p>Qualora non sia stato ancora autorizzato dal predetto Ministero a partecipare alle procedure di aggiudicazione dei contratti pubblici di cui al D.Lgs. 50/2016 e s.m. ha presentato regolare istanza per il rilascio dell'autorizzazione, di cui allega copia</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>

conforme	
L'operatore economico incorre nel divieto di transazioni della pubblica amministrazione con società aventi sede in stati che non permettono l'identificazione dei soggetti che ne detengono la proprietà o il controllo, ai sensi dell'art.35 del D.L. n.90 del 24.06.2014, conv. Legge n. 114/2014?	Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
L'operatore economico è in regola con le disposizioni di cui all'art.53, comma 16-ter, del d.lgs.165/2001, introdotto dalla legge n.190/2012?	Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

Parte IV: Criteri di selezione

In merito ai criteri di selezione (sezione α o sezioni da A a D della presente parte) l'operatore economico dichiara che:

α : INDICAZIONE GENERALE PER TUTTI I CRITERI DI SELEZIONE

L'operatore economico deve compilare solo questo campo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha indicato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati che l'operatore economico può limitarsi a compilare la sezione α della parte IV senza compilare nessun'altra sezione della parte IV:	
Rispetto di tutti i criteri di selezione richiesti	Risposta
Soddisfa i criteri di selezione richiesti	Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

A: IDONEITÀ

Idoneità	Risposta
<p>1) Iscrizione nel registro delle imprese professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)</p> <p>.....</p>
<p>2) Per gli appalti di servizi: E' richiesta una particolare autorizzazione o appartenenza a una particolare organizzazione per poter prestare il servizio di cui trattasi nel paese di stabilimento dell'operatore economico?</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>In caso affermativo, specificare quale documentazione e se l'operatore economico ne dispone: Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)</p> <p>.....</p>
<p>3) Per le società cooperative :</p> <p>Possesso del "certificato.- attestazione di avvenuta</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>

<p>revisione positiva” ai sensi del d.lgs. 220 del 2 agosto 2002 – copia della ricevuta di deposito presso la DPL del regolamento interno relativo al trattamento economico dei soci lavoratori (il trattamento economico deve essere quello che discende dal CCNL di categoria sottoscritto dalle organizzazioni cooperative e sindacali comparativamente più rappresentative a livello nazionale).</p>	
--	--

B: CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA.

Capacità economica e finanziaria	Risposta:
<p>4) L'importo assicurato dalla copertura contro i rischi professionali è il seguente:</p> <p>se tali informazioni sono disponibili elettronicamente indicare:</p>	<p>{.....} [....] valuta</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)</p> <p>.....</p>
<p>5) Per quanto riguarda gli eventuali altri requisiti economici o finanziari specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara, l'operatore economico dichiara che:</p> <p>se la documentazione pertinente eventualmente specificata nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>.....</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)</p> <p>.....</p>

C: CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI.

Capacità tecniche e professionali	Risposta								
<p>1 <i>Unicamente per gli appalti pubblici di forniture e di servizi:</i></p> <p>Durante il periodo di riferimento, l'operatore economico ha consegnato le seguenti principali forniture del tipo specificato o prestatato i seguenti principali servizi del tipo specificato: indicare nell'elenco gli importi, le date e i destinatari, pubblici o privati:</p>	<p>numero di anni (questo periodo è specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara)</p> <p>.....</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrizione</th> <th>Importi</th> <th>Date</th> <th>destinatari</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Descrizione	Importi	Date	destinatari				
Descrizione	Importi	Date	destinatari						
<p>2) L'operatore economico intende eventualmente subappaltare la seguente quota (espressa in percentuale) dell'appalto:</p>	<p>___%</p>								

D: SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE

Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale	Risposta:
L'operatore economico potrà presentare certificati	

<p>rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate norme di garanzia della qualità di cui all'art 93 comma 7 Dlgs 50/2016, e/o l'accessibilità per le persone con disabilità?</p> <p>In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al sistema di garanzia della qualità dispone:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)</p> <p>.....</p>
<p>L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinati sistemi o norme di gestione ambientale di cui all'art 93 comma 7 Dlgs 50/2016?</p> <p>In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi ai sistemi o norme di gestione ambientale si dispone:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso alla documentazione)</p> <p>.....</p>

PARTE VI. DICHIARAZIONI FINALI

Il sottoscritto/ I sottoscritti _____ dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti da II a V sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/ i sottoscritti in qualità di _____ è consapevole/ sono consapevoli delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

Il sottoscritto/ I sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso, con le seguenti eccezioni:

- a) Se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore hanno la possibilità di acquisire direttamente la documentazione complementare accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro, oppure
- b) A decorrere al più tardi dal 15 ottobre 2018 l'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore sono già in possesso della documentazione in questione.

Il sottoscritto/ I sottoscritti autorizza/autorizzano formalmente ASP Centro Servizi alla Persona ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui alle *Parti III e IV* del presente documento di gara unico europeo, ai fini della procedura aperta per l'affidamento biennale del servizio di lavanolo biancheria piana e divise personale casa residenza anziani e centro diurno – lavaggio biancheria, divise personale e indumenti

(DGUE)

Allegato 3)

ospiti - CIG 7584706963 – n. gara Anac 7164127 – indetta con Determinazione n. 134 del 27/07/2018
Data, Luogo, firma/firme

N.B. : Qualora non sottoscritta con firma digitale , ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.