

Spett.le ASM
Via Mario e Nicolò Garipoli
98039 Taormina

**OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI DI
ASM - SETTORE LAVORI**

Il sottoscritto,,
nato a (prov.....), il,
residente a (cap), (prov.....),
via/piazza, codice fiscale,
in qualità di
 legale rappresentante
 titolare
 procuratore
 mandatario
 (*altro, specificare*).....,
dell'operatore economico,
con sede in (cap.....), (prov.....),
Via/Piazza.....,
con codice fiscale,
con partita IVA n.....,
tel., cell., fax,
e-mailPEC.....

CHIEDE

di essere iscritto all'Elenco degli Operatori Economici di ASM - Settore Lavori in qualità di:

- operatore economico di cui all'art. 45, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016:
 imprenditore individuale, anche artigiano
 società anche cooperativa
- operatore economico di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) del D. Lgs. 50/2016:
 consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
 consorzio tra imprese artigiane
- operatore economico di cui all'art. 45, comma 2, lett. c) del D. Lgs. 50/2016:
 consorzio stabile costituito anche in forma di società consortile ai sensi dell'articolo 2615 ter del codice civile, tra imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative di produzione e lavoro
- operatore economico di cui all'art. 45, comma 2, lett. e) del D. Lgs. 50/2016:
 consorzio ordinario di concorrenti
 società consortile
- operatore economico di cui all'art. 45, comma 2, lett. f) del D. Lgs. 50/2016:
 aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete
- operatore economico di cui all'art. 45, comma 2, lett. g) del D. Lgs. 50/2016:
 gruppo europeo di interesse economico (GEIE)
- operatore economico, ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lett. p), D. Lgs. stabilito in altro stato membro costituito conformemente alla legislazione vigente nel rispettivo paese;
- altro

nelle seguenti categorie scelte tra quelle di cui all'art. 1 del capitolato generale: *(contrassegnare con una x le caselle corrispondenti alle categorie di interesse)*

CATEGORIA	CON ATTESTAZIONE SOA/CLASSIFICA		SENZA SOA (indicare importo totale lavori nel quinquennio, eventualmente come figurativamente e proporzionalmente ridotto ai sensi dell'art. 90, comma 1, del D.P.R. n. 207/2010)
OG1	<input type="checkbox"/>	CON SOA <input type="checkbox"/> CLASSIFICA _____	SENZA SOA <input type="checkbox"/> € _____
OG6	<input type="checkbox"/>	CON SOA <input type="checkbox"/> CLASSIFICA _____	SENZA SOA <input type="checkbox"/> € _____
OG10	<input type="checkbox"/>	CON SOA <input type="checkbox"/> CLASSIFICA _____	SENZA SOA <input type="checkbox"/> € _____
OG11	<input type="checkbox"/>	CON SOA <input type="checkbox"/> CLASSIFICA _____	SENZA SOA <input type="checkbox"/> € _____
OS19	<input type="checkbox"/>	CON SOA <input type="checkbox"/> CLASSIFICA _____	SENZA SOA <input type="checkbox"/> € _____
OS20-A	<input type="checkbox"/>	CON SOA <input type="checkbox"/> CLASSIFICA _____	SENZA SOA <input type="checkbox"/> € _____
OS20-B	<input type="checkbox"/>	CON SOA <input type="checkbox"/> CLASSIFICA _____	SENZA SOA <input type="checkbox"/> € _____
OS21	<input type="checkbox"/>	CON SOA <input type="checkbox"/> CLASSIFICA _____	SENZA SOA <input type="checkbox"/> € _____
OS22	<input type="checkbox"/>	CON SOA <input type="checkbox"/> CLASSIFICA _____	SENZA SOA <input type="checkbox"/> € _____

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare integralmente quanto disposto nell'**Avviso** di costituzione dell'Elenco in oggetto e nel relativo **Capitolato Generale**

Costituiscono parte integrante della presente domanda i seguenti allegati:

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà/di certificazione - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (**MODELLO B**), resa e sottoscritta dal legale rappresentante, attestante l'assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i., con allegata fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del sottoscrittore;
- [solo nel caso in cui la dichiarazione attestante l'assenza di motivi di esclusione di cui ai commi 1, 2 e 5 lett. l) dell'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 non sia resa dal legale rappresentante, nell'ambito del MODELLO B, per tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del D.lgs. n. 50/2016]** dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà/di certificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (**MODELLO C**), attestanti assenza di motivi di esclusione di cui ai commi 1, 2 e 5 lett. l) dell'art. 80 del D.lgs. 50/2016, rese dai soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del D.lgs. n. 50/2016. con allegata fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del sottoscrittore
- copia del certificato attestante l'iscrizione al registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. per attività compatibile con quella relativa alle categorie per le quali si richiede l'iscrizione
- ovvero
- dichiarazione (utilizzando il **MODELLO D**) ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 dell'operatore economico contenente l'indicazione dei dati riportati nel certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A., integrati eventualmente con le modifiche per ipotesi intervenute dopo il rilascio dello stesso (es. modifica dei legali rappresentanti, delle procure ecc..) con allegata fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del sottoscrittore;
- attestazione SOA** di cui al D.P.R. n. 207/2010, in corso di validità, riferita alle categorie di lavori per l'affidamento dei quali l'operatore ha richiesto l'inserimento in Elenco.

ovvero

- copia dell'**attestazione SOA** con allegata dichiarazione di conformità all'originale depositato presso la sede dell'azienda (**MODELLO E**) con allegata fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del sottoscrittore,

ovvero

- dichiarazione sostitutiva dell'attestazione SOA resa nelle forme previste dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., (**MODELLO E-bis**) con allegata fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del sottoscrittore,

ovvero

- nel caso di operatore economico **non in possesso di attestazione SOA**, dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà resa ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., (**MODELLO F**) con allegata fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del sottoscrittore, attestante, ai sensi dell'art. 90 del D.P.R. n. 207/2010: a) l'importo dei lavori analoghi a quelli relativi alla categoria per cui si chiede l'iscrizione eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data di presentazione dell'istanza di iscrizione; b) il costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al quindici per cento dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di presentazione dell'istanza di iscrizione; c) attrezzatura tecnica posseduta per la realizzazione di lavori relativi alla categoria per la quale si chiede l'iscrizione **[presentare una dichiarazione, MODELLO F, per ogni categoria per la quale si chiede l'iscrizione];**
- copia dell'Avviso per l'iscrizione all'Elenco degli operatori economici di ASM anni 2017 -2021 Settore Lavori e del relativo Capitolato Generale timbrati firmati in ogni singola pagina per accettazione;

_____,
(luogo)

_____,
(data)

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/ PROCURATORE

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

Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**

Qualora la documentazione venga sottoscritta da "procuratore/i" dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.