



# Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana



Spett.le

Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

PEC: [pec-aoupisana@legalmail.it](mailto:pec-aoupisana@legalmail.it)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI QUALIFICATI PER "LAVORI IMPIANTISTICI" PER L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA PISANA

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e P.Iva \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli operatori economici qualificati per "Lavori impiantistici" dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria Pisana per la/le seguente/i classe/i di gara:

- Classe I < € 40.000
- Classe II < € 150.000,00
- Classe III da € 150.000,00 a € 1.000.000,00

E' possibile indicare una o più classi purché in possesso dei requisiti necessari.

### DICHIARA

*che le informazioni riportate nella presente domanda sono veritiere e corrette e che il sottoscritto è consapevole delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000.*

**PARTE I: INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO PER CUI E'**  
**RICHIESTA L'ISCRIZIONE**

<b>Dati identificativi</b>	<b>Risposta:</b>
Nome:	
Partita IVA (se applicabile):	
Se non è applicabile un numero di partita IVA indicare un altro numero di identificazione nazionale, se richiesto e applicabile:	
Codice Fiscale:	
Telefono:	
Fax:	
E-mail:	

**INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO (NOTA 1)**

*Se pertinente, indicare nome e indirizzo delle persone abilitate ad agire come rappresentanti, ivi compresi procuratori e institori; se intervengono più legali rappresentanti ripetere tante volte quanto necessario.*

**A) Eventuali Rappresentanti**

Nome e Cognome	
Nato il:	
Nato a:	
Codice Fiscale:	
Qualifica (esempio: Legale rappresentante/ Socio di maggioranza / Direttore tecnico etc.):	

**PARTE II: REQUISITI DI ORDINE GENERALE**

**A: MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI**

Dichiarazioni ai sensi dell'art.80 c.1 del Nuovo Codice Appalti:	
I soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di procedura penale per uno dei reati previsti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare (nota 2):

all'art. 80 comma 1?

Indirizzo web: \_\_\_\_\_

Autorità o organismo di emanazione:

\_\_\_\_\_

Riferimento preciso della documentazione:

\_\_\_\_\_

**In caso affermativo, indicare:**

1) La data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta

\_\_\_\_\_

2) La relativa durata

\_\_\_\_\_

3) Il reato commesso tra quelli riportati all'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice (indicare la lettera)

A    B    C    D    E    F    G

4) Motivi di condanna

\_\_\_\_\_

5) Dati identificativi delle persone condannate

\_\_\_\_\_

6) Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare:

-durata del periodo d'esclusione

\_\_\_\_\_

-la lettera comma 1, articolo 80 [ ],

\_\_\_\_\_

**In caso affermativo, indicare:**

1) La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato?

SI                       NO

2) Se la sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi?

SI                       NO

In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art.80 c.3 del Codice:

hanno risarcito interamente il danno?

SI                       NO

si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?

	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Per le ipotesi 1) e 2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati ?
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<b>In caso affermativo:</b>
	Elencare la documentazione pertinente _____ e, se disponibile elettronicamente, indicare: Indirizzo web: _____ Autorità o organismo di emanazione: _____ Riferimento preciso della documentazione: _____ _____ _____ 3) Se le sentenze di condanne sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata: _____ _____ _____

**B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI**

<b>Dichiarazioni ai sensi dell'art.80 comma 4 del Codice:</b>	<b>Risposta:</b>
L'operatore economico ha commesso ai sensi dell'art.80 c.4 violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi <b>relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali</b> , secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**In caso affermativo:**

	<b>Imposte/tasse</b>	<b>Contributi previdenziali</b>
--	----------------------	---------------------------------

Paese o Stato membro interessato		
Di quale importo si tratta		
<p>Come è stata stabilita tale inottemperanza</p>	<p>1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa:</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>-Tale decisione è definitiva e vincolante?</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>-Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione.</p> <p>_____</p> <p>-Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata del periodo d'esclusione:</p> <p>_____</p> <p>2) In altro modo? Specificare:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>- L'operatore economico alla data odierna ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno alla data della presente dichiarazione (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><b>In caso affermativo:</b></p> <p>Fornire informazioni dettagliate:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa:</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>-Tale decisione è definitiva e vincolante?</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>-Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione.</p> <p>_____</p> <p>-Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata del periodo d'esclusione:</p> <p>_____</p> <p>2) In altro modo? Specificare:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>- L'operatore economico alla data odierna ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno alla data della presente dichiarazione (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?</p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><b>In caso affermativo:</b></p> <p>Fornire informazioni dettagliate:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>Indirizzo web</p>

	Indirizzo web _____ Autorità o organismo di emanazione _____ Riferimento preciso della documentazione (Nota 3) _____	_____ Autorità o organismo di emanazione _____ Riferimento preciso della documentazione (Nota3) _____
--	--	--

**C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI (NOTA 4)**

<b>Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali</b>	<b>Risposta:</b>
<p>L'operatore economico ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro, <b>(nota 5)</b> di cui all'articolo 80, comma 5, lett. a), del Codice ?</p>	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </p> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo, indicare:</b></p> <p>1) L'operatore economico ha risarcito interamente il danno?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </p> <p>2) L'operatore economico si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </p> <p>3) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati ?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </p> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo:</b></p> <p>Elencare la documentazione pertinente</p> <p>_____</p> <p>e, se disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>Indirizzo web: _____</p> <p>Autorità o organismo di emanazione:</p> <p>_____</p> <p>Riferimento preciso della documentazione:</p> <p>_____</p>

L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per	
---	--

l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'articolo 80, comma 5, lett. <i>b)</i> , del Codice:	
a) fallimento	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </div> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo:</b></p> <p>Il curatore del fallimento è stato autorizzato all'esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (articolo 110, comma 3, lette. <i>a)</i> del Codice) ?</p> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </div> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo:</b></p> <p>Indicare gli estremi dei provvedimenti:</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/>
b) liquidazione coatta	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </div>
c) concordato preventivo	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </div>
d) è ammesso a concordato con continuità aziendale	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </div> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo:</b></p> <p>E' stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell' articolo 110, comma 3, lett. <i>a)</i> del Codice?</p> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </div>
L'operatore economico si è reso colpevole di <b>gravi illeciti professionali (nota 6)</b> di cui all'art. 80 comma 5 lett. <i>c)</i> del Codice?	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </div> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo:</b></p> <p>Fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/>
	<p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo:</b></p> <p style="text-align: center;">L'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?</p> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO         </div> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo:</b></p>

	<p>1) L'operatore economico ha risarcito interamente il danno?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>2) L'operatore economico si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>3) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati ?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo:</b></p> <p>Elencare la documentazione pertinente</p> <p>_____</p> <p>e, se disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>Indirizzo web: _____</p> <p>Autorità o organismo di emanazione:</p> <p>_____</p> <p>Riferimento preciso della documentazione:</p> <p>_____</p>
<p><b>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi (nota 7) legato alla sua iscrizione all'elenco degli operatori economici dell'Area tecnica dell'AOUP (articolo 80, comma 5, lett. d) del Codice)?</b></p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo:</b></p> <p>Fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>L'operatore economico può confermare di:</p>	
	<p><b>a) non essersi reso</b> gravemente colpevole di <b>false dichiarazioni</b> nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p>
	<p><b>b) non avere occultato</b> tali informazioni?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p>



**D:ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE**

<p><b>Motivi di esclusione previsti all' articolo 80, comma 2 e comma 5, lett. f), g), h), i), l), m) del Codice e art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001</b></p>	<p><b>Risposta:</b></p>
<p>Sussistono a carico dell'operatore economico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Articolo 80, comma 2, del Codice)?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare (<b>nota 8</b>):</p> <p>Indirizzo web _____</p> <p>Autorità o organismo di emanazione _____</p> <p>Riferimento preciso della documentazione _____</p>
<p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni ?</p>	
<p>1) è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Articolo 80, comma 5, lettera f);</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>Indirizzo web _____</p> <p>Autorità o organismo di emanazione _____</p> <p>Riferimento preciso della documentazione _____</p>
<p>2) è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (Articolo 80, comma 5, lettera g);</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>Indirizzo web _____</p> <p>Autorità o organismo di emanazione _____</p> <p>Riferimento preciso della documentazione _____</p>

<p>3) _____ ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 (Articolo 80, comma 5, lettera b)?</p>	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO </p> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo indicare:</b></p> <p>La data dell'accertamento definitivo: _____</p> <p>Autorità o organismo di emanazione _____</p> <p>Riferimento preciso della documentazione _____</p> <p>La violazione è stata rimossa?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO </p>
<p>4) _____ è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Articolo 80, comma 5, lettera i);</p>	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO                      <b>oppure</b> </p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 </p> <p>Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>Indirizzo web _____</p> <p>Autorità o organismo di emanazione _____</p> <p>Riferimento preciso della documentazione _____</p> <p>Nel caso in cui l'operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni: _____ _____ _____</p>
<p>5) _____ è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203?</p>	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO </p> <p style="text-align: center;"><b>In caso affermativo:</b></p> <p>- ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO </p> <p>- ricorrono i casi previsti all'articolo 4, primo comma,</p>

	<p>della Legge 24 novembre 1981, n. 689 (articolo 80, comma 5, lettera l) ?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>Indirizzo web _____</p> <p>Autorità o organismo di emanazione _____</p> <p>Riferimento preciso della documentazione _____</p>
<p>6) L'operatore economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha 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 ?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p>

**Requisiti di ordine professionali (Art.83 c.1 e 83 c.3)**

Idoneità	Risposta:
<p><b>Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento (specificare quale)</b></p> <p><b>Dati di iscrizione</b></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>N° _____</p> <p>Sede _____</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>Indirizzo web _____</p> <p>Autorità o organismo di emanazione _____</p> <p>Riferimento preciso della documentazione _____</p>

--	--

### PARTE III: REQUISITI DI ORDINE SPECIALE

L'operatore indichi le categorie e classificazioni possedute OS3, OS 28, OS 30, OG 11 oppure l'iscrizione alla CCIAA per le lavorazioni di cui alle predette categorie:

SEGNARE SOA POSSEDUTE	SOA	CLASSIFICA
<input type="checkbox"/>	OG 11	
<input type="checkbox"/>	OS 3	
<input type="checkbox"/>	OS 30	
<input type="checkbox"/>	OS 28	

ISCRIZIONE ALLA CCIAA PER LE LAVORAZIONI

L'operatore economico è una microimpresa, oppure un'impresa piccola o media (*)?	[ ] Si [ ] No
--	---------------

### Parte IV: 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 è/sono consapevole/consapevoli delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000.*

*Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 46 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 (nota 10), oppure*
- b) a decorrere al più tardi dal 18 aprile 2018 (Nota11), l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore sono già in possesso della documentazione in questione.*

*Il sottoscritto/i sottoscritti autorizza/autorizzano formalmente [nome dell'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore di cui alla parte I, sezione A] ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui [alla parte/alla sezione/al punto o ai punti] del presente documento di gara unico europeo, ai fini della [procedura di appalto: (descrizione sommaria, estremi della pubblicazione nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea, numero di riferimento)].*

Data, luogo e, se richiesto o necessario, firma/firme: [.....]

\_\_\_\_\_

## PARTE V:

### NOTE

#### *Note presenti nella Parte I*

Nota (1) Ripetere per ogni soggetto tante volte quanto necessario.

#### *Note presenti nella Parte II*

Nota (2) Ripetere per ogni soggetto tante volte quanto necessario.

Nota (3) Ripetere tante volte quanto necessario.

Nota (4) Cfr. articolo 57, paragrafo 4, della direttiva 2014/24/UE.

Nota (5) Così come stabiliti ai fini del presente appalto dalla normativa nazionale, dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara ovvero dall'articolo 18, paragrafo 2, della direttiva 2014/24/UE.

Nota (6) Cfr., ove applicabile, il diritto nazionale, l'avviso o bando pertinente o i documenti di gara.

Nota (7) Come indicato nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

Nota (8) Ripetere tante volte quanto necessario

#### *Note presenti nella Parte III*

Nota (9) Cfr. raccomandazione della Commissione, del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GU L 124 del 20.5.2003, pag. 36). Queste informazioni sono richieste unicamente a fini statistici.

Microimprese: imprese che occupano meno di 10 persone e realizzano un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR.

Piccole imprese: imprese che occupano meno di 50 persone e realizzano un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di EUR.

Medie imprese: imprese che non appartengono alla categoria delle microimprese né a quella delle piccole imprese, che occupano meno di 250 persone e il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di EUR e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR

#### *Note presenti nella Parte IV*

Nota (10) A condizione che l'operatore economico abbia fornito le informazioni necessarie (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione) in modo da consentire all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di acquisire la documentazione. Se necessario, accludere il pertinente assenso.

Nota (11) In funzione dell'attuazione nazionale dell'articolo 59, paragrafo 5, secondo comma, della direttiva 2014/24/UE.