

**COMUNE DI POGGIBONSI**  
**SETTORE LAVORI PUBBLICI E MANUTENZIONI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

**DELL'IMPRESA SUBAPPALTATRICE IN POSSESSO DI SOA  
A CORREDO DELLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL SUBAPPALTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, nella sua qualità di legale rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

Con riferimento all'istanza di autorizzazione al subappalto relativa ai lavori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contratto in data \_\_\_\_\_ a Repertorio N. \_\_\_\_\_

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76  
D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

DICHIARA SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:

---

**PARTE A: Qualificazione dell'Impresa subappaltatrice**

---

1) Che l'Impresa rappresentata è in possesso di attestato di qualificazione rilasciato da una SOA, in corso di validità, ed adeguato per categoria e classifica ai valori delle lavorazioni da eseguire in subappalto.

*(barrare la casella che interessa)*

Si allega alla presente dichiarazione fotocopia semplice di attestazione SOA sottoscritta dal dichiarante per conformità all'originale posseduto (Vedi dichiarazione alla successiva Parte C, punto 8)

Si specificano estremi dell'attestazione SOA posseduta:

Attestato rilasciato da SOA ..... in data ..... per

- categoria ....., classifica .....

- categoria ....., classifica .....

- categoria ....., classifica .....

- categoria ....., classifica .....

- categoria ....., classifica .....

---

**PARTE B: Requisiti generali dell'Impresa subappaltatrice**

---

2) che l'impresa è iscritta nel REGISTRO DELLE IMPRESE istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di ..... con il Numero ..... in data ..... con i seguenti soggetti (*indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza dei seguenti soggetti*):

- per Impresa individuale: Titolare e tutti i Direttori tecnici;
- per Società in nome collettivo: Soci e tutti i Direttori tecnici;
- per Società in accomandita semplice: Soci accomandatari e tutti i Direttori Tecnici;
- per altro tipo di società o consorzio: membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

- Sig. ...., nato a ..... il .....  
qualifica ..... residenza ..... indirizzo .....
- Sig. ...., nato a ..... il .....  
qualifica ..... residenza ..... indirizzo .....
- Sig. ...., nato a ..... il .....  
qualifica ..... residenza ..... indirizzo .....
- Sig. ...., nato a ..... il .....  
qualifica ..... residenza ..... indirizzo .....

- in alternativa alla dichiarazione di cui sopra si allega il certificato della Camera di Commercio (CCAA);

3) Che l'Impresa rappresentata, nonché tutti i soggetti indicati al precedente punto 2), non si trovano in alcuna delle cause di esclusione per l'esecuzione di lavori pubblici previste dall'art 80, del D. Lgs n. 50/2016;

4) Che, ai sensi e per gli effetti di quanto richiesto dall'art. 17 della legge 12/3/1999 n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili":

**(barrare uno dei seguenti casi):**

- l'impresa ha alle dipendenze 15 o più lavoratori ed è in regola con le norme che disciplinano il collocamento obbligatorio dei disabili, ai sensi e per gli effetti di quanto richiesto dall'art. 17 della legge 12/3/1999 n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili";
- l'impresa non è tenuta al rispetto di tali norme, avendo alle dipendenze meno di 15 lavoratori;
- di non essere tenuta al rispetto di tali norme, in quanto (indicare altre cause di esenzione):  
\_\_\_\_\_

*N.B.: l'Ente si riserva di accertare l'ottemperanza alla L.68/99 presso i competenti Uffici, in sede di controllo successivo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate.*

5) Che l'impresa è in regola con i versamenti previdenziali ed assicurativi e dichiara quanto segue:

a) Contratti Collettivi applicati:

- Edilizia  - Edile con solo Impiegati e Tecnici
- Altro non edile (*specificare*) .....

b) Dimensione aziendale:

- da 0 a 5  - da 6 a 15  - da 16 a 50  - da 51 a 100  - oltre

c) Iscrizione presso i seguenti Enti Previdenziali:

**INAIL**

Cod. Ditta	.....	Posizione assicurativa	.....
		territoriale	

**INPS**

Matricola azienda	.....	Sede competente	.....
Posizione contributiva			

individuale titolare / soci imprese artigiane	.....	Sede competente	.....
--------------------------------------------------	-------	-----------------	-------

**CASSA EDILE**

Cod. Impresa	.....	Nome e sede della Cassa Edile	.....
--------------	-------	----------------------------------	-------

- 6) di aver inserito nel contratto di subappalto sottoscritto con l'aggiudicatario dell'appalto in oggetto un'apposita clausola con la quale le parti assumono gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136;
- 7) di prendere atto che in caso di inadempimento ai citati obblighi di tracciabilità finanziaria, potrà procedersi all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale e informazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura territorialmente competente.

Nei casi previsti, il Comune di Poggibonsi acquisirà le Informazioni antimafia del Prefetto previste dall'art. 91 del D.Lgs 6/9/2011, n. 159. **L'autorizzazione al subappalto, nel frattempo eventualmente rilasciata, potrà essere revocata in caso di successivo accertamento della sussistenza di cause interdittive di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011, così come previsto dall' art. 92 comma 3 del medesimo decreto.**

---

**PARTE C: Documentazione da allegare alla presente dichiarazione**

---

8) Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione i documenti di seguito indicati e dichiara che tali fotocopie sono conformi ai documenti originali in suo possesso, ovvero sono conformi ai documenti depositati presso la competente Pubblica Amministrazione.

*(barrare le caselle che interessano):*

- eventuale fotocopia di Certificato di attestazione SOA in corso di validità.
- (solo per subappalti che richiedono una classifica SOA superiore alla seconda):**  
 Fotocopia di certificato attestante il possesso di sistema di qualità aziendale UNI EN ISO 9000 (art. 63 del DPR 207/2010)  
**N.B. Non è necessario allegare la certificazione di qualità qualora il certificato SOA riporti già tale indicazione.**

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30/6/2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali raccolti saranno trattati, con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti (compresi quelli previsti dalla L.241/90 sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa) in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque nel rispetto della normativa vigente. I dati giudiziari, raccolti ai sensi del DPR 445/2000 e D.Lgs 50 del 2016, saranno trattati in conformità al D.Lgs. 196/2003.

In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del citato D.Lgs 196/2003. Titolare del trattamento è il Comune di Poggibonsi ed il responsabile è il Dirigente Responsabile del Procedimento.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia semplice di documento di identità in corso di validità del dichiarante.**