**ALLEGATO A6.2**

**SELEZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI:**

**DICHIARAZIONE REFERENZE**

**Oggetto: Procedura negoziata plurima per l’affidamento dei lavori di “Rifacimento della rete fognaria nel capoluogo comunale di Grado – 1° lotto”**

Il sottoscritto ……...……………………………………………………………………………………………………………………..

nato a ……………………………………………………………………………………………………….. il ….…………………….

in qualità di ………………………………………………………………………………………………….……………………..……

del Concorrente ……………………………………………………………………………………………….……………………..…

con sede legale in ……………………………………………………………………………………… C.A.P. .......………………..

Via …………………………………………………………………………………………………………………….………………….

C.F. …………..…………………………………………………………P. IVA ..………………………………………………………

Nel presentare la propria manifestazione di interesse relativamente alla gara in oggetto come *(selezionare l'opzione)*:

* Impresa singola;
* capogruppo di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un G.E.I.E. già costituito;
* mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un G.E.I.E. già costituito;
* capogruppo di una costituenda associazione temporanea di imprese o di un costituendo consorzio;
* mandante di una costituenda associazione temporanea di imprese o di un costituendo consorzio;
* altri casi ……………………………………………...……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., in particolare degli artt. 46, 47 e 48, consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace,

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità il possesso delle referenze e delle sub-referenze indicate nelle schede seguenti da pag. 3 a pag. 13, che costituiscono parte integrante della presente dichiarazione e che sono compilate secondo le istruzioni di cui all’allegato A6.1.**

Data, ………..…………………………..

Firma del/i Dichiarante/i

……….……….……….……….

**N.B.**: La dichiarazione e le schede di cui al presente allegato devono essere timbrate e firmate in ogni pagina.

La dichiarazione dovrà essere sottoscritta da uno dei seguenti soggetti: titolare della ditta se trattasi di azienda individuale; legale rappresentante se trattasi di società, ente o consorzio, institore (art. 2203 c.c. e ss.) o procuratore (art. 2209 c.c. e ss.) o procuratore speciale; in questi casi i poteri dovranno essere comprovati da copia della procura allegata alla domanda.

La firma in calce non va autenticata purché accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un valido documento d'identità del/i sottoscrittore/i.

In caso di raggruppamento temporaneo, società o consorzio la dichiarazione e le schede devono essere di cui al presente allegato devono essere timbrate e firmate da ciascuno dei soggetti partecipanti.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENZA R1 – REALIZZAZIONE DI DIAFRAMMI IN C.A.** | | | | | |
| **SUB - REFERENZA N. 1.1** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **SVILUPPO AREALE DEI DIAFRAMMI R1,1 [m2]** | | | |  |
| **SUB - REFERENZA N. 1.2** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **SVILUPPO AREALE DEI DIAFRAMMI R1,2 [m2]** | | | |  |
| **SUB - REFERENZA N. 1.3** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **SVILUPPO AREALE DEI DIAFRAMMI R1,3 [m2]** | | | |  |
|  | …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENZA R2 – POSA SUBACQUEA DI CONDOTTE IN PEAD** | | | | | |
| **SUB - REFERENZA N. 2.1** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **LUNGHEZZA DI CONDOTTE IN PEAD POSATE IN ACQUA R2,1 [m]** | | | |  |
| **SUB - REFERENZA N. 2.2** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **LUNGHEZZA DI CONDOTTE IN PEAD POSATE IN ACQUA R2,2 [m]** | | | |  |
| **SUB - REFERENZA N. 2.3** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **LUNGHEZZA DI CONDOTTE IN PEAD POSATE IN ACQUA R2,3 [m]** | | | |  |
|  | …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENZA R3 – ESECUZIONE DI GETTI IN PRESENZA D’ACQUA** | | | | | |
| **SUB - REFERENZA N. 3.1** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **VOLUME DI GETTO DI CALCESTRUZZO IN PRESENZA D’ACQUA R3,1 [m3]** | | | |  |
| **SUB - REFERENZA N. 3.2** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **VOLUME DI GETTO DI CALCESTRUZZO IN PRESENZA D’ACQUA R3,2 [m3]** | | | |  |
| **SUB - REFERENZA N. 3.3** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **VOLUME DI GETTO DI CALCESTRUZZO IN PRESENZA D’ACQUA R3,3 [m3]** | | | |  |
|  | …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENZA R4 – REALIZZAZIONE DI IMPIANTI DI SOLLEVAMENTO** | | | | | |
| **SUB - REFERENZA N. 4.1** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **PORTATA MASSIMA DELL’IMPIANTO DI SOLLEVAMENTO R4,1 [l/s]** | | | |  |
| **SUB - REFERENZA N. 4.2** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **PORTATA MASSIMA DELL’IMPIANTO DI SOLLEVAMENTO R4,2 [l/s]** | | | |  |
| **SUB - REFERENZA N. 4.3** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **PORTATA MASSIMA DELL’IMPIANTO DI SOLLEVAMENTO R4,3 [l/s]** | | | |  |
|  | …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENZA R5 – INSTALLAZIONE DI GRUPPI ELETTROGENI** | | | | | |
| **SUB - REFERENZA N. 5.1** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **POTENZA CONTINUA (PRP) DEL GRUPPO ELETTROGENO R5,1 [kVA]** | | | |  |
| **SUB - REFERENZA N. 5.2** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **POTENZA CONTINUA (PRP) DEL GRUPPO ELETTROGENO R5,2 [kVA]** | | | |  |
| **SUB - REFERENZA N. 5.3** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **POTENZA CONTINUA (PRP) DEL GRUPPO ELETTROGENO R5,3 [kVA]** | | | |  |
|  | …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENZA R6 – BONIFICA BELLICA SUPERFICIALE SUBACQUEA** | | | | | |
| **-** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **SVILUPPO AREALE DELLA BONIFICA BELLICA SUPERFICIALE SUBACQUEA [m2]** | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENZA R7 – BONIFICA BELLICA PROFONDA SUBACQUEA** | | | | | |
| **-** | **Impresa** |  | | | |
| **Cliente** |  | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | |
| **Contatto cliente**  **per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| **SVILUPPO LINEARE DELLA BONIFICA BELLICA PROFONDA SUBACQUEA [m]** | | | |  |

…………………………………………………………

TIMBRI E FIRME

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENZA R8 – POSSESSO CERTIFICAZIONE S.G.A. SECONDO STANDARD ISO 14001** | | | | | | |
| **IMPRESA A** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione S.G.A. secondo standard ISO 14001** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA B** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione S.G.A. secondo standard ISO 14001** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA C** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione S.G.A. secondo standard ISO 14001** | | | |  |  |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA D** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione S.G.A. secondo standard ISO 14001** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA E** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione S.G.A. secondo standard ISO 14001** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |
| **REFERENZA R9 – POSSESSO CERTIFICAZIONE S.G.S.S.L. SECONDO STANDARD BS OHSAS 18001** | | | | | | |
| **IMPRESA A** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione S.G.S.S.L. secondo standard BS OHSAS 18001** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA B** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione S.G.S.S.L. secondo standard BS OHSAS 18001** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA C** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione S.G.S.S.L. secondo standard BS OHSAS 18001** | | | |  |  |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA D** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione S.G.S.S.L. secondo standard BS OHSAS 18001** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA E** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione S.G.S.S.L. secondo standard BS OHSAS 18001** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |
| **REFERENZA R10 – POSSESSO CERTIFICAZIONE SOCIAL ACCOUNTABILITY 8000 (SA8000)** | | | | | | |
| **IMPRESA A** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione Social Accountability 8000 (SA8000)** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA B** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione Social Accountability 8000 (SA8000)** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA C** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione Social Accountability 8000 (SA8000)** | | | |  |  |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA D** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione Social Accountability 8000 (SA8000)** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA E** | **Impresa** | |  | | | |
| **Possesso certificazione Social Accountability 8000 (SA8000)** | | | | SI’ | NO |
| **Ente certificatore** | |  | | | |
| **Numero di certificazione** | |  | | | |
| **Validità** | | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |
| **REFERENZA R11 – ATTRIBUZIONE RATING DI LEGALITÀ RILASCIATO DA A.G.C.M.** | | | | | | |
| **IMPRESA A** | | **Impresa** | |  | | |
| **Possesso rating di legalità rilasciato da A.G.C.M.** | | | SI’ | NO |
| **Rating di legalità attribuito da A.G.C.M.** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA B** | | **Impresa** | |  | | |
| **Possesso rating di legalità rilasciato da A.G.C.M.** | | | SI’ | NO |
| **Rating di legalità attribuito da A.G.C.M.** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA C** | | **Impresa** | |  | | |
| **Possesso rating di legalità rilasciato da A.G.C.M.** | | | SI’ | NO |
| **Rating di legalità attribuito da A.G.C.M.** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA D** | | **Impresa** | |  | | |
| **Possesso rating di legalità rilasciato da A.G.C.M.** | | | SI’ | NO |
| **Rating di legalità attribuito da A.G.C.M.** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **IMPRESA E** | | **Impresa** | |  | | |
| **Possesso rating di legalità rilasciato da A.G.C.M.** | | | SI’ | NO |
| **Rating di legalità attribuito da A.G.C.M.** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENZA R12 – ISCRIZIONE NELLE WHITE LIST** | | | | |
| **IMPRESA A** | **Impresa** |  | | |
| **Iscrizione nelle White List** | | SI’ | NO |
| **IMPRESA B** | **Impresa** |  | | |
| **Iscrizione nelle White List** | | SI’ | NO |
| **IMPRESA C** | **Impresa** |  | | |
| **Iscrizione nelle White List** | | SI’ | NO |
| **IMPRESA D** | **Impresa** |  | | |
| **Iscrizione nelle White List** | | SI’ | NO |
| **IMPRESA E** | **Impresa** |  | | |
| **Iscrizione nelle White List** | | SI’ | NO |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | |