

**MODELLO A**

Stazione Appaltante: Romagna Acque Società delle Fonti S.p.A.

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SISTEMA DI QUALIFICAZIONE**

CODICE MERCEOLOGICO:

**FRC0001****FORNITURA DI ACIDO CLORIDRICO PER IL TRATTAMENTO DI POTABILIZZAZIONE****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

Dati relativi al richiedente:

Ragione sociale: \_\_\_\_\_  
 Sede legale (comune italiano o stato estero) \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 Indirizzo: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 C.F.: \_\_\_\_\_ P.I.: \_\_\_\_\_  
 N. telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Mobile: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 PEC: \_\_\_\_\_  
(eletta a domicilio)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ ( ) in qualità di: \_\_\_\_\_  
 della suindicata ditta, \_\_\_\_\_ (indicare la carica ricoperta)

**ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000, consapevole della decadenza dell'iscrizione al Sistema di Qualificazione, nonché della responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità,**

**CHIEDE**

di essere iscritto al sistema di qualificazione in oggetto in relazione al seguente gruppo merceologico nelle classi di importo di seguito contrassegnate (è possibile richiedere l'iscrizione ad una o più classi; il fornitore potrà essere iscritto esclusivamente nelle classi che avrà indicato):

Codice gruppo merce	Denominazione Gruppo merce		Classe	Importo
FRC0001	Fornitura di Acido Cloridrico per il trattamento di potabilizzazione	<input type="checkbox"/>	I	Fino a € 40.000,00
		<input type="checkbox"/>	II	Da € 40.000,00 fino a € 200.000,00
		<input type="checkbox"/>	III	Da € 200.000,00 a € 400.000,00

## IN QUALITÀ DI:

- candidato singolo;
- mandatario/capogruppo di:
- mandante/consorzio in:
  - raggruppamento temporaneo ai sensi degli articoli 45, comma 2, lettera d), e 48, comma 8, del d. lgs. n° 50/2016;
  - consorzio ordinario ai sensi degli articoli 45, comma 2, lettera e), e 48, comma 8, del d. lgs. n° 50/2016;
- consorzio/ consorziato
  - consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro o di imprese artigiane ai sensi dell'art. 45, comma 2, lettera b), del d. lgs. n° 50/2016;
  - consorzio stabile ai sensi dell'art. 45, comma 2, lettera c), del d. lgs. n° 50/2016;

-----  
**(solo per Raggruppamento temporaneo, costituito o costituendo)**

### DICHIARA

il nominativo dell'operatore mandatario o che assumerà il ruolo di mandatario ed il nominativo degli operatori mandanti, indicando altresì le parti di fornitura che saranno eseguite da ciascun componente il raggruppamento, fermo restando che per ogni componente dovrà esservi piena coerenza tra parti eseguite e requisiti posseduti:

	Parti della fornitura che saranno eseguite:
a) Operatore mandatario .....	
b) Operatore mandante .....	
c) Operatore mandante .....	
d) Operatore mandante .....	

si allegano apposite dichiarazioni (Documento di gara unico Europeo - DGUE e Modelli B e B1) da parte di ciascuna delle imprese facenti parte del raggruppamento sopra indicate, con i contenuti attestanti il possesso dei requisiti di ordine generale richiesti come requisiti di qualificazione;

-----  
**(solo per Raggruppamenti temporanei di concorrenti COSTITUENDI)**

### DICHIARA

- l'impegno irrevocabile, in caso di aggiudicazione di future gare basate sul presente Sistema di Qualificazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al professionista/ditta qualificata come mandataria/capogruppo ..... **(da indicare nominativamente)** - (il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei soggetti mandanti);
- l'impegno a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo, nonché a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile;
- l'impegno a conformarsi alla disciplina prevista dalle norme per i raggruppamenti temporanei.

(solo per consorzi ordinari di concorrenti, GEIE o consorzi stabili che concorrono in proprio)

**DICHIARA**

l'elenco completo di tutti i consorziati con :

	<i>Ragione sociale del consorziato</i>	<i>Sede</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>Percentuale di partecipazione (solo per i consorzi ordinari e GEIE)</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

si allegano apposite dichiarazioni (Documento di gara unico Europeo - DGUE e Modelli B e B1) da parte di ciascuna delle imprese consorziate sopra indicate, con i contenuti attestanti il possesso dei requisiti di ordine generale richiesti come requisiti di qualificazione;

**DICHIARA:**

- a) di accettare senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso di istituzione del Sistema di Qualificazione, nelle "Norme di Qualificazione - Sistema di Qualificazione di Romagna Acque" e nei relativi allegati;
- b) di eleggere a domicilio la casella di posta elettronica certificata (PEC) indicata nel presente Modello per l'invio e ricezione di ogni comunicazione, richiesta ed invito inerente al Sistema di Qualificazione, ivi inclusi il provvedimento di iscrizione o l'eventuale rigetto della richiesta di iscrizione, nonché la sospensione o la cancellazione dal sistema;
- c) di avere realizzato, negli ultimi tre esercizi finanziari antecedenti la data di presentazione della richiesta di iscrizione al Sistema di Qualificazione, un fatturato globale (IVA esclusa) pari ad € \_\_\_\_\_ (euro.....).  
(NB: si ricorda che in caso di raggruppamento vanno garantiti gli importi cumulativi minimi per l'intero raggruppamento indicati nell'allegato merceologico)
- d) di avere realizzato, negli ultimi tre anni antecedenti la data di presentazione della richiesta di iscrizione al Sistema di Qualificazione, un fatturato per forniture analoghe (IVA esclusa) pari ad € \_\_\_\_\_ (euro.....).  
(NB: si ricorda che in caso di raggruppamento vanno garantiti gli importi cumulativi minimi per l'intero raggruppamento indicati nell'allegato merceologico)
- e) di avere eseguito negli ultimi tre anni antecedenti la data di presentazione della richiesta di iscrizione al Sistema di Qualificazione, con buon esito, almeno due contratti di fornitura di prodotto corrispondente al presente gruppo merceologico di seguito indicati:

Fornitura n. 1

Committente: .....

Oggetto della fornitura: .....

.....



Periodo di svolgimento: .....

Fornitura n. 2

Committente: .....

Oggetto della fornitura: .....

Periodo di svolgimento: .....

f) che l'impresa candidata (certificazione obbligatoria per le classi di importo superiori alla I):

1°  - non è in possesso della certificazione del sistema di qualità della serie europea UNI EN ISO 9001:2008;

2°  - è in possesso della certificazione del sistema di qualità della serie europea UNI EN ISO 9001:2008 in corso di validità, come risulta da:

- certificato n.  in data  con validità fino al

settore EA:  rilasciato da: <sup>(1)</sup>

(organismo accreditato da <sup>(2)</sup>  )

#### DICHIARA INFINE

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

g) che i requisiti di qualificazione necessari per la l'iscrizione al Sistema di Qualificazione, richiesti nel relativo allegato merceologico, sono posseduti nella misura integrale:

- da questa ditta/impresa;

- dal raggruppamento temporaneo al quale questa ditta / impresa partecipa;

Ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.P.R. n° 445/2000, consapevole della decadenza dell'iscrizione al Sistema di Qualificazione, nonché della responsabilità penale, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione, composta da:

numero  pagine, è sottoscritta in ogni  -  -  foglio in data  .  
(firma del legale rappresentante del concorrente)

**ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, DEL SOGGETTO DICHIARANTE**

<sup>1</sup> Società accreditata che ha rilasciato la certificazione di qualità.

<sup>2</sup> Organismo di accreditamento (in genere ACCREDIA o altro organismo che ha sottoscritto gli accordi EA-MLA o IAF).