



UNIONE EUROPEA

Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
*l'Europa investe nelle zone rurali*



*Repubblica Italiana*



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'AGRICOLTURA E RIFORMA AGROPASTORALE  
ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E RIFORMA AGROPASTORALE

Direzione generale  
Servizio competitività delle aziende agricole

**PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VALUTAZIONE EX  
ANTE DEGLI STRUMENTI FINANZIARI NEL PROGRAMMA DI SVILUPPO  
RURALE DELLA REGIONE SARDEGNA PER IL PERIODO DI  
PROGRAMMAZIONE  
2014 -2020**

**ALLEGATO 2A  
DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE**



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## AVVERTENZE

Le dichiarazioni che seguono devono essere rese dal concorrente secondo le indicazioni contenute nel Disciplinare di gara.

Per il concorrente di nazionalità italiana le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'art.38 D.P.R. 445/2000.

Per il concorrente appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere rese a titolo di unica dichiarazione, da effettuarsi dinanzi ad un'autorità giudiziaria o amministrativa competente, un notaio o un organismo professionale qualificato.

### **Si rammenta che:**

- 1) il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi o il loro uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- 2) l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;
- 3) l'omessa dichiarazione e le fattispecie di cui ai precedenti punti a) e b) costituiscono causa d'esclusione dalla partecipazione a gare per ogni tipo di appalto.

In ordine alla veridicità delle dichiarazioni, l'Amministrazione si riserva di procedere a verifiche d'ufficio, anche a campione.

**IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE A PENA D'ESCLUSIONE<sup>1</sup>**

---

<sup>1</sup> Il presente documento firmato digitalmente a pena d'esclusione, deve essere accompagnato dalla copia di un documento di identità (in corso di validità) del dichiarante.  
La dichiarazione di partecipazione di cui al presente modello deve essere presentata da tutti i soggetti indicati nell'art. 4 e 6.1.1 del disciplinare di gara.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Spett.le Regione Autonoma della Sardegna  
Direzione generale dell'agricoltura e riforma  
agropastorale  
Servizio competitività delle aziende agricole

**Il sottoscritto**

nome e cognome [ ] data di nascita: [ ] luogo di nascita: [ ] codice fiscale: [ ]

**domiciliato per la carica presso la sede sociale appresso indicata**

In qualità di:

- Presidente
- Amministratore
- Procuratore
- altro (specificare) [ ]

e legale rappresentante della .....

ragione sociale: [ ] con sede in: [ ] codice fiscale: [ ] partita IVA:  
[ ] telefono: [ ] fax: [ ] e-mail: [ ] PEC [ ]

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenente dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1) di partecipare alla gara in qualità di:

- impresa singola
- consorzio stabile
- consorzio tra imprese artigiane
- consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro
- GEIE
- capogruppo del RTI/consorzio ordinario di concorrenti costituito da (compilare i successivi campi capogruppo e mandante)



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- mandante del RTI/consorzio ordinario di concorrenti costituito da (compilare i successivi campi capogruppo e mandante)
- (capogruppo) [redacted]
  - (mandante)
  - (mandante)
  - (mandante)

- 2) che l'offerta rimarrà valida per un tempo non inferiore a 180 giorni dal termine fissato per la presentazione dell'offerta;
- 3) l'impegno a rilasciare la garanzia definitiva per l'esecuzione del relativo contratto;
- 4) che nei propri confronti non sussistono le cause di esclusione e decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto.
- 5) [in caso di R.T.I., Consorzio o gruppo] che le imprese partecipanti al R.T.I., Consorzio o Gruppo eseguiranno i seguenti servizi:

Impresa	Servizi	%
[redacted]	[redacted]	[redacted]

- 6)  che il RTI o il Consorzio sono già costituiti, come si evince dalla copia autentica allegata; ovvero
- che è già stata individuata l'Impresa alla quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 48, comma 8, del D.Lgs. n. 50/2016, come si evince dalla Dichiarazione (o dichiarazione congiunta) allegata.
- 7) [in caso Consorzio stabile] che il Consorzio stabile partecipa per le seguenti consorziate:  
[redacted]
- 8) [in caso di avvalimento] di allegare la documentazione prevista nell'apposito paragrafo del disciplinare "Avvalimento";



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- 9) che questa Impresa è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale necessari per la corretta esecuzione del servizio, di cui all'art. 26, comma 1, lettera a), punto 2, del D.Lgs. n. 81/2008;
- 10) possedere in merito ai requisiti di capacità tecniche e professionali, ai sensi dell'art. 83, commi 1, lett. c) e 6, e dell'allegato XVII, parte II, lettera f) del D.Lgs. n. 50/2016 - le figure professionali messi a disposizione per la realizzazione del Servizio, dotate dei titoli di studio, delle specifiche competenze ed esperienze, così come specificato nell'art. 9 del capitolato tecnico, necessarie per eseguire l'appalto con un adeguato standard di qualità.
- 11) che con riferimento alla presente procedura non ha in corso e non intende attuare intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli artt. 101 e seguenti del TFUE (ex art. 81 e seguenti del Trattato CE) e gli artt. 2 e seguenti della Legge 287/1990;
- 12) che quest'impresa ha esaminato, con diligenza ed in modo adeguato, le prescrizioni tecniche fornite dalla Stazione appaltante, nonché ha preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione del corrispettivo, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del servizio, ha giudicato le attività realizzabili, gli elaborati tecnici adeguati ed il prezzo remunerativo e tale da consentire il ribasso offerto;
- 13) di aver preso visione delle condizioni di esecuzione dell'appalto, di accettarle e di impegnarsi ad osservarle in ogni parte e che si impegna ad eseguire il servizio nei modi e nei termini stabiliti nel disciplinare e comunque nella documentazione ad esso allegata;
- 14) di aver preso piena conoscenza e di accettare quanto previsto nel bando, nel disciplinare di gara, in tutti i suoi allegati e nei chiarimenti di gara;
- 15) di essere informata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del legale rappresentante  
(firmato digitalmente)



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## QUADRO A – DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE – Allegato da compilare

### A.1 RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE

██████████

### A.2 CCNL APPLICATO

██████████

### A.3 DIMENSIONE AZIENDALE

N. dipendenti ██████████

### A.4 DATI INAIL

Codice ditta ██████████

PAT sede legale impresa ██████████

### A.5 DATI INPS

matricola azienda ██████████

codice sede INPS ██████████



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**QUADRO B – INFORMAZIONI INTEGRATIVE per i Consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.<sup>2</sup> – Allegato da compilare se del caso**

**B.1 NUMERO IMPRESE SOCIE<sup>3</sup>:** [REDACTED]

**B.2 TOTALE ADDETTI IMPRESE CONSORZIATE<sup>4</sup>** [REDACTED]

**B.3 IMPRESA AFFIDATARIA**

- Ragione sociale [REDACTED]
- Sede sociale [REDACTED]
- Legale rappresentante [REDACTED]
- Partita IVA [REDACTED]
- Iscrizione CCIAA [REDACTED]
- *Nel caso di cooperativa*, iscrizione Albo nazionale cooperative [REDACTED]

**B.4 DATI RELATIVI ALL' IMPRESA AFFIDATARIA**

- Totale dipendenti<sup>5</sup> [REDACTED]
- Posizioni previdenziali: INPS [REDACTED] INAIL [REDACTED]

---

<sup>2</sup> Il quadro deve essere compilato per ogni impresa a cui il Consorzio affiderà l'esecuzione dei servizi

<sup>3</sup> I dati sono riferiti al Consorzio nel suo complesso

<sup>4</sup> Vedi nota precedente

<sup>5</sup> Indicare il numero complessivo dei dipendenti