Spett.le

REGIONE LAZIO

Direzione Regionale Programmazione Economica, Bilancio, Demanio e Patrimonio

Via R.R. Garibaldi, 7

00145 Roma

Pec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DICHIARAZIONE IN ORDINE AI REQUISITI MINIMI DI AMMISSIONE NONCHÉ ALTRE DICHIARAZIONI NECESSARIE PER L’ISCRIZIONE NELL’ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA CONSULTARE PER L’ACQUISIZIONE DEI SERVIZI DI ANALISI E VALUTAZIONE PREVISTI DAI PIANI DI VALUTAZIONE DEL POR FSE 2014 E DEL POR FESR 2014-2020*.**

## **Oggetto: Domanda di iscrizione nell’elenco di operatori economici da consultare per l’acquisizione dei servizi di analisi e valutazione previsti dai Piani di Valutazione del POR FSE 2014-2020 e del POR FESR 2014-2020[[1]](#footnote-1)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[nel caso di società la dichiarazione deve essere resa dal legale rappresentante del concorrente o da un procuratore, in tale caso indicare gli estremi della procura che dovrà essere allegata]*

della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a cui essere contattati

**CHIEDE**

l’iscrizione nell’Elenco Operatori Economici da consultare per l’acquisizione di servizi di analisi e valutazione delle politiche pubbliche, previsti dai Piani di Valutazione del POR FSE 2014-2020 e del POR FESR 2014-2020 per le seguenti categorie di specializzazione:

|  |  |
| --- | --- |
| Analisi e previsioni dell’andamento del mercato del lavoro | 🞎 |
| Analisi dei sistemi di istruzione e formazione | 🞎 |
| Analisi nel campo dell’innovazione sociale | 🞎 |
| Analisi e previsioni economiche, con particolare riferimento al sistema manifatturiero, alla ricerca e innovazione, all’export e al settore finanziario | 🞎 |
| Valutazioni degli impatti basate sulla teoria del cambiamento (*theory-based impact evaluations*) | 🞎 |
| Metodi quantitativi per stimare gli effetti prodotti da politiche pubbliche, secondo un approccio controfattuale (*counterfactual impact evaluations*) | 🞎 |
| Metodi qualitativi per ricostruire processi d’implementazione di programmi complessi e mettere in evidenza eventuali carenze attuative | 🞎 |
| Strumenti di misurazione e verifica della performance delle organizzazioni incaricate di erogare servizi collettivi e di eseguire specifici compiti operativi | 🞎 |

Ai fini di cui sopra

**DICHIARA**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nelle successive sezioni corrispondono a verità:

Sezione A “Dichiarazioni relative ai requisiti di partecipazione”

Sezione B “Dichiarazioni relative ai requisiti di ordine generale”

Sezione C “Altre dichiarazioni necessarie per l’iscrizione al sistema di qualificazione”

ELENCO DEI DOCUMENTI DA PRESENTARE AI FINI DELL’ISCRIZIONE

* copia fotostatica del documento di identità in corso di validità di ciascuno dei soggetti firmatari;
* documentazione attestante la qualifica/esperienza nelle categorie di specializzazione per le quali si richiede l’iscrizione.

# **SEZIONE A**

# **Con riferimento ai requisiti di partecipazione**

**1)** [ ]  che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, o in registri professionali equivalenti in Paesi UE o equiparati, indicando nel dettaglio *[specificare]*:

denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

natura giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

numero e data di iscrizione presso il Registro stesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**2**) [ ] che è in regola con gli adempimenti contributivi e fiscali;

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

indicazione dei legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

sede operativa/indirizzo attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

data inizio attività e durata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; oggetto sociale/oggetto dell'attività esercitata *[compatibile con l’oggetto della presente procedura]* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**ovvero in alternativa**

 [ ]  che l’Operatore economico candidato non è tenuto all’obbligo di iscrizione nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** [ ]  che non vi sono soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente alla data di presentazione della richiesta di qualificazione.

**4)** [ ]  che la società, attualmente non è in liquidazione, né per la stessa si stiano avviando procedure fallimentari o di concordato preventivo che non risultano ancora registrate presso il Tribunale fallimentare.

# **SEZIONE B**

# **Con riferimento ai requisiti di ordine generale, dichiara altresì di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i. e, precisamente:**

**5)** [ ]  che non si trova nelle condizioni di cui all’art. 80, commi 1, lettere a), b), c), d), e), f) e g), comma 2, comma 4, comma 5, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

**6)** [ ]  di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. n. 68/1999 e s.m.i., in quanto:

[ ]  ha ottemperato e, nel caso ricorresse a nuove assunzioni, ottemperà agli obblighi di assunzione di cui alla L. n. 68/1999 e s.m.i. ed è pertanto in regola;

[ ]  non è soggetta agli obblighi previsti dalla L. n. 68/1999 e s.m.i. per i motivi di seguito riportati:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  che, nel caso di rateizzazione delle imposte/versamento dei contributi è in regola con il versamento delle rate

**7)** [ ]  che nei confronti del sottoscrittore:

* 1. [ ]  non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, con o senza il beneficio della non menzione, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’articolo 444 c.p.p. per i reati di cui all’art. 80, comma 1 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
	2. [ ] non abbia subito condanne o interdizione dai pubblici uffici negli ultimi 5 anni dalla data di presentazione della domanda di qualifica, con sentenza definitiva
	3. [ ] che per quanto di propria conoscenza, NON abbia violato obblighi applicabili in materia di diritto ambientale, sociale e del lavoro.

# **SEZIONE C**

# **Altre dichiarazioni necessarie per l’iscrizione al sistema di qualificazione**

**8)** [ ]  *[in caso di Consorzi di Cooperative di produzione e lavoro e di Consorzi Stabili costituiti di cui, rispettivamente all’art. 45, comma 2, lettere b) e c) del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.]* che, ai sensi dell’art. 48 comma 7 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i., il Consorzio concorre alla presente procedura per i seguenti soggetti consorziati:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ovvero, in alternativa**

[ ]  intende eseguire in proprio le prestazioni oggetto dell’appalto.

**9)** [ ]  *[eventuale in caso di ricorso all’avvalimento] che* al fine di soddisfare il/i requisito/i di partecipazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[indicare il requisito di partecipazione] il* concorrente si avvale alle condizioni e ai limiti di cui all’art. 89 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i. del seguente operatore economico *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*[indicare denominazione e ragione sociale dell’impresa ausiliaria]*;

**10)** [ ]  di aver adempiuto a tutti gli obblighi verso i propri dipendenti derivanti da disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro, ivi comprese quelle in materia di sicurezza, previdenza e disciplina infortunistica e che la società mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INAIL** Codice Impresa |  | **INAIL**PosizioniAssicurative territoriali |  |
| **INPS** Codice Impresa |  | **INPS** Sede Competente |  |

**11)** [ ]  di essere a conoscenza che la Regione Lazio si riserva il diritto di procedere a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;

**12)** [ ]  di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il concorrente verrà escluso dalla procedura e che l’Amministrazione regionale procederà ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000;

**13)** [ ]  di aver preso visione e di accettare senza riserva alcuna tutte le norme e le condizioni previste nell’Avviso pubblico per la formazione di un Elenco di Operatori Economici da consultare per l’acquisizione dei servizi di analisi e valutazione previsti dai Piani di Valutazione del POR FSE 2014-2020 e del POR FESR 2014-2020 e sue rettifiche e integrazioni;

**14)** [ ]  di aver ricevuto tutte le informazioni previste dagli artt. 7 e 13 del d.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per la partecipazione alla procedura in oggetto;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota Bene:**

**La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma leggibile e corredata da fotocopia del documento di identità in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 . 4445e s.m.i.**

1. In caso di ATI, o altri raggruppamenti temporanei d’impresa/professionisti, devono essere presentate tante domande quante sono le imprese/professionisti partecipanti [↑](#footnote-ref-1)