

**ALLEGATO B1**  
**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
**resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,**  
**n. 445**

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:**

- in **verde** le parti a compilazione obbligatoria;

- si ricorda che, ai sensi dell'art. 96 comma 15 del D Lgs. 36/2023 "in caso di presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione, nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalto, la stazione appaltante ne dà segnalazione all'ANAC che, se ritiene che siano state rese con dolo o colpa grave tenuto conto della rilevanza o della gravità dei fatti oggetto della falsa dichiarazione o della presentazione di falsa documentazione, dispone l'iscrizione nel casellario informatico ai fini dell'esclusione dalle procedure di gara e dagli affidamenti di subappalto ai sensi dell'articolo 94, comma 5, lettera e), per un periodo fino a due anni, decorso il quale l'iscrizione è cancellata e perde comunque efficacia."

**PARTE I – INFORMAZIONI SUL SOGGETTO  
PRESTATORE/GESTORE**

| DATI IDENTIFICATIVI                       |             |     |
|-------------------------------------------|-------------|-----|
| <b>Denominazione</b>                      |             |     |
|                                           |             |     |
| Sede in                                   |             |     |
|                                           |             |     |
| Via/piazza                                | Civico      | CAP |
|                                           |             |     |
| <b>Codice fiscale</b>                     | Partita IVA |     |
|                                           |             |     |
| Indirizzo pec                             |             |     |
|                                           |             |     |
| <b>Legale rappresentante dell'Impresa</b> |             |     |
|                                           |             |     |

**PARTE II – MOTIVI DI ESCLUSIONE**

Presa visione di quanto previsto dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs n. 36/2023, con la sottoscrizione del presente modulo, il soggetto prestatore/gestore dichiara di possedere in maniera continuativa i requisiti di partecipazione di cui all'art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023. Si ricorda in ogni caso che gli stessi devono permanere senza soluzione di continuità per tutta la durata del progetto.

**SEZIONE II.A: CONDANNE PENALI E DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA**

Art. 94 comma 1 del d.lgs. n. 36/2023:

**ALLEGATO B1**  
**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
**resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,**  
**n. 445**

- a) partecipazione a un'organizzazione criminale (delitti di cui all'art. 94, comma 1, lett. a), del d.lgs. n. 36/2023);
- b) corruzione e delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile (reati di cui all'art. 94, comma 1, lett. b), del d.lgs. n. 36/2023);
- c) false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile (art. 94, comma 1, lett. c), del d.lgs. n. 36/2023);
- d) frode (art. 94, comma 1, lett. d), del d.lgs. n. 36/2023);
- e) reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche (art. 94, comma 1, lett. e), del d.lgs. n. 36/2023);
- f) riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo (art. 94, comma 1, lett. f), del d.lgs. n. 36/2023);
- g) sfruttamento di lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (art. 94, comma 1, lett. g), del d.lgs. n. 36/2023);
- h) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (art. 94, comma 1, lett. h), del d.lgs. n. 36/2023).

**II.A.1 Motivi legati a condanne penali ai sensi dell'art. 94, comma 1, del d.lgs. n. 36/2023:**

il soggetto prestatore/gestore ovvero uno dei soggetti di cui all'art. 94, comma 3, del Codice appalti è stato condannato per uno dei motivi sopra indicati con **sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile** e dai quali risulta ancora **applicabile un periodo di esclusione dalla procedura d'appalto o concessione stabilito direttamente nel provvedimento ovvero desumibile ai sensi dell'art. 96, commi 8 e 9 del Codice appalti**<sup>1</sup>?

☐ SI ☐ NO

(in caso affermativo, proseguire compilando i riquadri sottostanti altrimenti passare direttamente alla sezione II.A.2)

|                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Indicare <sup>2</sup> :                                                                      |  |
| 1. i dati identificativi delle persone condannate:                                           |  |
| 2. la data della condanna:                                                                   |  |
| 3. il reato contestato:                                                                      |  |
| 4. la durata del periodo di esclusione stabilita direttamente nel provvedimento di condanna: |  |

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 96 comma 8: "Se la sentenza penale di condanna definitiva non fissa la durata della pena accessoria della incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione, la condanna produce effetto escludente dalle procedure d'appalto: a) in perpetuo, nei casi in cui alla condanna consegue di diritto la pena accessoria perpetua, ai sensi dell'art. 317-bis, primo comma, primo periodo, del codice penale, salvo che la pena sia dichiarata estinta ai sensi dell'articolo 179, settimo comma, del codice penale; b) per un periodo pari a sette anni nei casi previsti dall'articolo 317-bis, primo comma, secondo periodo, del codice penale, salvo che sia intervenuta riabilitazione; c) per un periodo pari a cinque anni nei casi diversi da quelli di cui alle lettere a) e b), salvo che sia intervenuta riabilitazione."

comma 9: "Nei casi di cui alle lettere b) e c) del comma 8, se la pena principale ha una durata inferiore, rispettivamente, a sette e cinque anni di reclusione, l'effetto escludente che ne deriva si produce per un periodo avente durata pari alla durata della pena principale."

<sup>2</sup> Ripetere tante volte quanto necessario relativamente a ciascun soggetto indicato nell'art. 94 comma 3 del d.lgs. n. 36/2023. Qualora esistessero più persone fisiche fra quelle indicate all'art. 94 comma 3, si consiglia di allegare una nota riportante i medesimi dati sopra richiamati

**ALLEGATO B1**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
**resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,**  
**n. 445**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 5. l'eventuale depenalizzazione o estinzione del reato:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |
| 6. l'intervenuta riabilitazione o revoca della condanna:                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| 7. l'eventuale estinzione della pena accessoria perpetua ai sensi dell'art. 179, comma 7, del Codice penale:                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| In caso di sentenze di condanna, il soggetto prestatore/gestore ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o "Self-Cleaning", cfr. art. 96, commi 3, 4 e 6)?                                                                      | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <i>(in caso affermativo, proseguire compilando i riquadri sottostanti altrimenti passare direttamente alla sezione II.A.2)</i>                                                                                                                                                                                                      |                                                         |
| (1) il soggetto prestatore/gestore ha risarcito qualunque danno causato dal reato o dall'illecito?                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| (2) il soggetto prestatore/gestore si è impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall'illecito?                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| il soggetto prestatore/gestore ha chiarito i fatti e le circostanze in modo globale collaborando attivamente con le autorità investigative?                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| il soggetto prestatore/gestore ha adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti?                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo</b> elencare la documentazione pertinente:                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| <b>II.A.2 Verifiche ai sensi del codice antimafia (d.lgs. n. 159/2011)</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |
| Sussistono a carico dei soggetti di cui agli artt. 94, comma 3 del d.lgs. n. 36/2023 e 85 del d.lgs. n. 159/2011 <b>cause di decadenza, di sospensione o di divieto</b> previste dall'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011 o un <b>tentativo di infiltrazione mafiosa</b> di cui all'art. 84, comma 4 del medesimo decreto <sup>3</sup> ? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Indicare se il soggetto prestatore/gestore è iscritto nella white list:                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| (prefettura competente: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span> )                                                                                                                                                                                |                                                         |
| In caso affermativo indicare la <u>data di scadenza</u> :                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |
| In caso di iscrizione scaduta o in scadenza, indicare se il soggetto prestatore/gestore ha richiesto il rinnovo dell'iscrizione:                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| (prefettura competente: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span> )                                                                                                                                                                                |                                                         |
| In caso affermativo indicare la <u>data della richiesta di rinnovo</u> :                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |

<sup>3</sup> Ripetere tante volte quanto necessario relativamente a ciascun soggetto indicato nell'art. 94 comma 3 del d.lgs. n. 36/2023. Qualora esistessero più persone fisiche fra quelle indicate all'art. 94 comma 3, si consiglia di allegare una nota riportante i medesimi dati sopra richiamati.

**ALLEGATO B1**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
*resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

**SEZIONE II.B: MOTIVI DI ESCLUSIONE PREVISTI DALL'ART. 94, COMMA 5 DEL D.LGS. N. 36/2023**

**Motivi di esclusioni previsti dall'art. 94, comma 5, lett. a), b), d), e), f) del d.lgs. n. 36/2023:**

**II.B.1 il soggetto prestatore/gestore è stato destinatario della sanzione interdittiva del divieto di contrattare con la pubblica amministrazione (art. 9, comma 2, lett. c) del d.lgs. n. 231/2001) o di altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del d.lgs. n. 81/2008?**  
*(art. 94 comma 5 lett.a)*

☐ SI ☐ NO

**II.B.2 il soggetto prestatore/gestore è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 ovvero secondo la normativa dello stato di provenienza?**  
*(art. 94 comma 5 lett.b)*

☐ SI ☐ NO ☐ Non è tenuto alla disciplina Legge 68/1999

Nel caso in cui l'operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni (numero dipendenti e/o altro):

**II.B.3 (compilare solo in caso di appalti PNRR) In relazione alle procedure afferenti agli investimenti pubblici finanziati, in tutto o in parte, con le risorse previste dal regolamento (UE) n. 240/2021 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 10 febbraio 2021 e dal regolamento (UE) n. 241/2021 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, il soggetto prestatore/gestore è tenuto alla redazione del rapporto sulla situazione del personale, ai sensi dell'articolo 46 del codice delle pari opportunità tra uomo e donna, di cui al decreto legislativo 11 aprile 2006, n. 198, non avendo prodotto, al momento della presentazione della domanda di partecipazione o dell'offerta, copia dell'ultimo rapporto redatto, con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità ai sensi del comma 2 del citato articolo 46, oppure, in caso di inosservanza dei termini previsti dal comma 1 del medesimo articolo 46, con attestazione della sua contestuale trasmissione alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità?**  
*(art. 94 comma 5 lett. c)*

☐ SI ☐ NO

**III.B.4 il soggetto prestatore/gestore si trova in una delle seguenti situazioni o è in corso nei suoi confronti un procedimento per l'accesso a una di tali procedure:**

**ALLEGATO B1**  
**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
**resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,**  
**n. 445**

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <u>(art. 94 comma 5 lett. d)</u>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |
| <b>a) Liquidazione giudiziale</b>                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>b) Liquidazione coatta</b>                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>c) Concordato preventivo</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| In caso di risposta affermativa, fornire informazioni dettagliate:                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| <b>III.B.5</b> il soggetto prestatore/gestore è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'ANAC per aver presentato <b>false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti?</b><br><u>(art. 94 comma 5 lett. e)</u> | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>III.B.6</b> il soggetto prestatore/gestore è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'ANAC per aver presentato <b>false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione?</b><br><u>(art. 94 comma 5 lett. f)</u>  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

**SEZIONE II.C: PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>II.C.1</b> Motivi legati al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali ai sensi dell'art. 94, comma 6 del d.lgs. n. 36/2023 <sup>4</sup> :                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| il soggetto prestatore/gestore ha commesso <b>violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse<sup>5</sup> o dei contributi previdenziali<sup>6</sup></b> secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito <sup>7</sup> ? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br><i>(barrando NO il soggetto prestatore/gestore dichiara di essere in regola con il pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ed assistenziali dalla data di presentazione dell'offerta alla data di sottoscrizione del presente modulo)</i> |
| il soggetto prestatore/gestore ha commesso violazioni,                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                     |

<sup>4</sup> In caso di incertezza, consultare l'agenzia delle entrate ovvero gli enti previdenziali (ad es. INPS, INAIL, Cassa Edile) territorialmente competenti.

<sup>5</sup> Costituiscono gravi violazioni degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse quelle superiori a 5.000 euro ossia all'importo di cui all'art. 48-bis, commi 1 e 2-bis del DPR n. 602/1973.

<sup>6</sup> Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC) ovvero delle certificazioni rilasciate dagli enti previdenziali di riferimento non aderenti al sistema dello sportello unico previdenziale.

<sup>7</sup> il soggetto prestatore/gestore deve essere in regola con l'assolvimento degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ed assistenziali fin dalla data di presentazione dell'offerta e deve conservare tale stato per tutta la durata della procedura di aggiudicazione sino alla stipula del contratto, nonché per tutta la durata della fase di esecuzione del contratto.

**ALLEGATO B1**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
**resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,**  
**n. 445**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>non definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse <sup>8</sup> o dei contributi previdenziali<sup>9</sup>, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito?</b>                                                                                                                               | <i>(Barrando NO, il soggetto prestatore/gestore dichiara di essere in regola con il pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ed assistenziali dalla data di presentazione dell'offerta alla data di sottoscrizione del presente modulo)</i> |                                                         |
| <i>(in caso affermativo, proseguire compilando i riquadri sottostanti altrimenti passare direttamente alla successiva sezione II.D)</i>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| <b>Indicare:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Imposte/tasse</b>                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Contributi previdenziali</b>                         |
| a) il Paese o Stato membro interessato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| b) di quale importo si tratta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| c) come è stata stabilita tale inottemperanza:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| 1. mediante una <b>decisione</b> giudiziaria o amministrativa?                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| - Tale decisione è definitiva e vincolante?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| - Indicare la data del provvedimento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| - In caso di sentenza di condanna, indicare la durata del periodo di esclusione se fissata direttamente nella sentenza:                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| 2) In <b>altro modo</b> ? Specificare:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| se il soggetto prestatore/gestore, <b>prima della scadenza del termine per la presentazione dell'offerta</b> , ha effettuato il pagamento o si è impegnato in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe oppure se il debito tributario o previdenziale si è comunque integralmente estinto: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>In caso affermativo</b> fornire informazioni dettagliate:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |

8 Costituiscono gravi violazioni degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse quelle pari o superiori, escluse sanzioni e interessi, al 10% del valore dell'appalto. In ogni caso l'importo della violazione non deve essere inferiore a 35.000 euro.

9 Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC) ovvero delle certificazioni rilasciate dagli enti previdenziali di riferimento non aderenti al sistema dello sportello unico previdenziale.

**ALLEGATO B1**  
**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
**resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,**  
**n. 445**

**SEZIONE II.D: MOTIVI DI ESCLUSIONE PREVISTI DALL'ART. 95, COMMA 1 DEL D.LGS. N. 36/2023**

**Motivi di esclusioni previsti dall'art. 95 comma 1, lett. a), b), d) del d.lgs. n. 36/2023:**

**II.D.1 il soggetto prestatore/gestore ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro? (art. 95 comma 1 lett. a)**

☐ SI ☐ NO

*(in caso affermativo, proseguire compilando i riquadri sottostanti altrimenti passare direttamente al punto successivo II.D.2)*

Fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito e la modalità di accertamento (es. se con sentenza o provvedimento di altra natura):

[illecito]

[numero e data della sentenza/provvedimento]

[emesso da]

[Indirizzo]

[Indirizzo PEC]

Indicare se il soggetto prestatore/gestore:

ha risarcito qualunque danno causato dal reato o dall'illecito

☐ SI ☐ NO

ha formalizzato l'impegno a risarcire il danno

☐ SI ☐ NO

ha chiarito i fatti e le circostanze in modo globale collaborando attivamente con le autorità investigative

☐ SI ☐ NO

ha adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti?

☐ SI ☐ NO

**In caso affermativo** elencare la documentazione pertinente:

**II.D.2 il soggetto prestatore/gestore è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi<sup>10</sup> legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto? (art. 95 comma 1 lett. b)**

☐ SI ☐ NO

*(in caso affermativo, proseguire compilando i riquadri sottostanti altrimenti passare direttamente al punto successivo II.D.3)*

**Fornire informazioni dettagliate sul conflitto di interessi:**

<sup>10</sup> Come indicato nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

**ALLEGATO B1**  
**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
*resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Fornire informazioni dettagliate sulle eventuali modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:                                                                                                                                                                           |                                                                       |
| <b>II.D.3</b> il soggetto prestatore/gestore o un'impresa a lui collegata <b>ha fornito consulenza all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o ha altrimenti partecipato alla preparazione della procedura d'aggiudicazione?</b><br><i>(art. 95 comma 1 lett. c)</i> | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| <b>In caso affermativo</b> fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:                                                                                                                                            |                                                                       |

**SEZIONE II.E: ILLECITI PROFESSIONALI**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Motivi legati ad eventuali conflitti di interesse ai sensi degli artt. 95, comma 1, lett. e) e 98 del d.lgs. n. 36/2023</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                       |
| <b>II.E.1 il soggetto prestatore/gestore si trova in una delle seguenti situazioni:</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| A. nei suoi confronti sia stata irrogata una <b>sanzione esecutiva dall'Autorità garante della concorrenza</b> e del mercato o da altra autorità di settore, rilevante in relazione all'oggetto specifico dell'appalto?                                                                                                          | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| B. ha <b>tentato di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate a proprio vantaggio</b> oppure ha fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione? | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| C. ha commesso <b>significative o persistenti carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento</b> ovvero la condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili?                                                                | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| D. ha commesso <b>grave inadempimento nei confronti di uno o più subappaltatori?</b>                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| E. ha <b>violato il divieto di intestazione fiduciaria</b> di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55?                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |
| In caso di risposta affermativa, indicare se la violazione è stata rimossa.                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> |

**ALLEGATO B1**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
**resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,**  
**n. 445**

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| F. è stato <b>persona offesa di un reato di concussione o di estorsione aggravato dallo stampo mafioso?</b>                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                         |
| In caso di risposta affermativa, indicare se il soggetto prestatore/gestore:                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                         |
| pur non avendo presentato denuncia, alla data di pubblicazione del bando, è decorso più di un anno dalla data di richiesta di rinvio a giudizio?                                                                                            | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                         |
| G. ha, ovvero i soggetti di cui al comma 3 dell'art. 94, hanno commesso <b>taluno dei reati consumati o tentati indicati al comma 1 dell'art. 94?</b>                                                                                       | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                         |
| H. ha, ovvero i soggetti di cui al comma 3 dell'art. 94, hanno commesso <b>taluno dei seguenti reati consumati:</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>1. abusivo esercizio di una professione</b> , ai sensi dell'art. 348 del codice penale?                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                         |
| <b>2. bancarotta semplice, bancarotta fraudolenta, omessa dichiarazione di beni da comprendere nell'inventario fallimentare o ricorso abusivo al credito?</b>                                                                               | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                         |
| <b>3. reati tributari</b> ai sensi del d.lgs. n. 74/2000, <b>delitti societari</b> di cui agli artt. 2621 e seguenti del codice civile o <b>delitti contro l'industria e il commercio</b> di cui agli artt. da 513 a 517 del codice penale? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                         |
| <b>4. reati urbanistici</b> di cui all'art. 44, comma 1, lett. b) e c) del D.P.R. n. 380/2001, <b>con riferimento agli affidamenti aventi ad oggetto lavori o servizi di architettura e ingegneria?</b>                                     | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                         |
| <b>5. reati previsti dal D.Lgs. n. 231/2001?</b>                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                         |
| <i>(in caso di risposta affermativa a una delle ipotesi sopra elencate, proseguire nella compilazione dei sottostanti riquadri)</i>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito e la modalità di accertamento (es. se con sentenza o provvedimento di altra natura):                                                                                | <div>[illecito] <input type="text"/></div> <div>[numero e data della sentenza/provvedimento] <input type="text"/></div> <div>[emesso da] <input type="text"/></div> <div>[Indirizzo] <input type="text"/></div> <div>[Indirizzo PEC] <input type="text"/></div> |
| Indicare se il soggetto prestatore/gestore:                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| - ha risarcito qualunque danno causato dal reato o dall'illecito                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                         |

**ALLEGATO B1**  
**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
*resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

|                                                                                                                                                 |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| - ha formalizzato l'impegno a risarcire il danno                                                                                                | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    |
| - ha chiarito i fatti e le circostanze in modo globale collaborando attivamente con le autorità investigative                                   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    |
| - ha adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    |
| <b>In caso affermativo</b> elencare la documentazione pertinente:                                                                               | <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div> |

**PARTE III – CRITERI DI PARTECIPAZIONE**

**III.A: IDONEITÀ**

In merito alle idoneità, il soggetto prestatore/gestore dichiara:

☐ che l'impresa è in possesso di certificato di iscrizione al registro delle imprese per attività adeguate a quelle del bando;

**PARTE IV – ALTRE DICHIARAZIONI**

**DICHIARAZIONI ULTERIORI**

il soggetto prestatore/gestore dichiara inoltre:

☐ “di avere:

- esaminato, direttamente o con delega a personale dipendente, tutti gli elaborati afferenti la presente procedura di appalto;
- giudicato l'appalto realizzabile, gli elaborati adeguati e gli importi a base di gara nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto;

☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 e 14 del regolamento dell'Unione europea n. 679/2016.

Il sottoscritto dichiara formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti da I a III sono veritiere e corrette e che il sottoscritto è consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso, salvo che l'amministrazione aggiudicatrice abbia la possibilità di acquisire direttamente la documentazione accedendo ad una banca dati che sia disponibile gratuitamente.

Luogo e data

Documento firmato  
dal legale rappresentante/titolare/procuratore generale o  
speciale

**ALLEGATO B1**  
**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE**  
***resa ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,***  
***n. 445***

**Informativa privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679**

Il Regolamento UE 2016/679 e il D. Lgs. 196/2003 hanno per oggetto la protezione delle persone con riguardo al trattamento dei dati personali. Esso garantisce che il trattamento dei dati si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati. Fatto salvo quanto previsto dall'art. 31 del D.P.G.P. 22 maggio 1991, n. 10-40/Leg., dall'art. 10 dei Criteri e modalità di utilizzo del Mercato Elettronico della Provincia Autonoma di Trento (Deliberazione della Giunta provinciale n° 973 del 24/5/2013) e da quanto specificato nell'eventuale Bando di Abilitazione della relativa Categoria Merceologica, all'articolo riguardante il "Trattamento dei Dati Personali", il trattamento dei dati che il Comune committente intende effettuare sarà improntato alla liceità e correttezza nella piena tutela dei suoi diritti e della sua riservatezza ai sensi del citato Regolamento.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 s'informano i concorrenti alla procedura di gara che:

- 1) i dati forniti dai soggetti proponenti e dagli eventuali associati verranno raccolti e trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ciascun partecipante ha presentato la documentazione;
- 2) il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- 3) il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di cui all'oggetto;
- 4) Titolare del trattamento è la Comunità Alta Valsugana e Bersntol;
- 5) Responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento via Torre Verde 23 (e-mail [servizioRPD@comunitrentini.it](mailto:servizioRPD@comunitrentini.it), sito internet [www.comunitrentini.it](http://www.comunitrentini.it));
- 6) I dati personali sono raccolti dal Servizio esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza del procedimento di cui all'oggetto e per lo svolgimento di funzioni istituzionali: preposto al trattamento dei dati è il Responsabile del procedimento;
- 7) In ogni momento il concorrente potrà esercitare i diritti dell'interessato nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003.