

## **Modulo iscrizione – Consorzio stabile, società consortile**

### **01 Anagrafica di primo livello**

Ragione Sociale completa \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ Iscrizione Anagrafe Antimafia \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

iscritta presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al Registro imprese n. \_\_\_\_\_ e al REA n. \_\_\_\_\_

sede secondaria/operativa in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Polizza assicurativa n. \_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_ importo assicurato \_\_\_\_\_

#### Legale Rappresentante:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

#### Amministratore:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **Imprese consorziate**

1) Ragione Sociale completa \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ Iscrizione Anagrafe Antimafia \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

iscritta presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al Registro imprese n. \_\_\_\_\_ e al REA n. \_\_\_\_\_

#### Legale Rappresentante:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

2) Ragione Sociale completa \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ Iscrizione Anagrafe Antimafia \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

iscritta presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al Registro imprese n. \_\_\_\_\_ e al REA n. \_\_\_\_\_

#### Legale Rappresentante:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

3) Ragione Sociale completa \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ Iscrizione Anagrafe Antimafia \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

iscritta presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al Registro imprese n. \_\_\_\_\_ e al REA n. \_\_\_\_\_

#### Legale Rappresentante:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

4) Ragione Sociale completa \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ Iscrizione Anagrafe Antimafia \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

iscritta presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al Registro imprese n. \_\_\_\_\_ e al REA n. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

5) Ragione Sociale completa \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ Iscrizione Anagrafe Antimafia \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

iscritta presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al Registro imprese n. \_\_\_\_\_ e al REA n. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

6) Ragione Sociale completa \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ Iscrizione Anagrafe Antimafia \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

iscritta presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al Registro imprese n. \_\_\_\_\_ e al REA n. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

## 02 **Elenco di interesse**

- Elenco A-03-a:** Rilievi topografici, indagini geologiche, indagini strutturali

### **Servizi**

Indicare i servizi oggetto di iscrizione:

- Rilievo topografico  
 Indagini geognostiche  
 Indagini strutturali

### **Qualificazione operatore economico**

#### Rilievo topografico

- FASCIA A: fino a 150.000 €  
 FASCIA B: fino a 300.000 €  
 FASCIA C: fino a 450.000 €  
 FASCIA D: fino a 600.000 €  
 FASCIA E: fino a 1.000.000 €  
 FASCIA F: oltre 1.000.000 €

#### Indagini geognostiche

- FASCIA A: fino a 150.000 €  
 FASCIA B: fino a 300.000 €  
 FASCIA C: fino a 450.000 €  
 FASCIA D: fino a 600.000 €  
 FASCIA E: fino a 1.000.000 €  
 FASCIA F: oltre 1.000.000 €

#### Indagini strutturali

- FASCIA A: fino a 150.000 €  
 FASCIA B: fino a 300.000 €  
 FASCIA C: fino a 450.000 €  
 FASCIA D: fino a 600.000 €  
 FASCIA E: fino a 1.000.000 €  
 FASCIA F: oltre 1.000.000 €

- Elenco B-01-a:** Costruzione, manutenzione o ristrutturazione di edifici civili

**Servizi**

- Ricostruzione, riparazione e ripristino di edifici non sottoposti a tutela ai sensi del D.Lgs 42/2004  
 Assistenza alle indagini preliminari

**Qualificazione operatore economico**

- FASCIA A: fino a 150.000 €     FASCIA C: fino a 450.000 €     FASCIA E: fino a 1.000.000 €  
 FASCIA B: fino a 300.000 €     FASCIA D: fino a 600.000 €     FASCIA F: oltre 1.000.000 €

- Elenco B-01-b:** Restauro e manutenzione di beni immobili sottoposti a tutela ai sensi delle disposizioni in materia di beni culturali e ambientali

**Servizi**

- Ricostruzione, riparazione e ripristino di edifici sottoposti a tutela ai sensi del D.Lgs 42/2004

**Qualificazione operatore economico**

Indicare la classifica di importo risultante dall'attestazione SOA per la categoria OG2:

- I - fino a euro 258.000     IV - fino a euro 2.582.000     VII - fino a euro 15.494.000  
 II - fino a euro 516.000     IV-bis - fino a euro 3.500.000     VIII - oltre euro 15.494.000  
 III - fino a euro 1.033.000     V - fino a euro 5.165.000  
 III-bis - fino a euro 1.500.000     VI - fino a euro 10.329.000

- Elenco B-02-a:** Restauro e manutenzione di superfici di beni architettonici e beni culturali mobili

**Servizi**

- Esecuzione di lavori di restauro di beni culturali

**Settori di competenza (comma 1, art. 182 del D.Lgs 42/2004)**

Indicare il professionista che svolgerà la prestazione:

- |  |       |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> 01) Materiali lapidei, musivi e derivati                              | _____ |
| <input type="checkbox"/> 02) Superfici decorate dell'architettura                              | _____ |
| <input type="checkbox"/> 03) Manufatti dipinti su supporto ligneo e tessile                    | _____ |
| <input type="checkbox"/> 04) Manufatti scolpiti in legno, arredi e strutture lignee            | _____ |
| <input type="checkbox"/> 05) Manufatti in materiali sintetici lavorati, assemblati e/o dipinti | _____ |
| <input type="checkbox"/> 06) Materiali e manufatti tessili, organici e pelle                   | _____ |
| <input type="checkbox"/> 07) Materiali e manufatti ceramici e vitrei                           | _____ |
| <input type="checkbox"/> 08) Materiali e manufatti in metallo e leghe                          | _____ |
| <input type="checkbox"/> 09) Materiale librario e archivistico e manufatti cartacei            | _____ |
| <input type="checkbox"/> 10) Materiale fotografico, cinematografico e digitale                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> 11) Strumenti musicali  | _____ |
| <input type="checkbox"/> 12) Strumentazioni e strumenti scientifici e tecnici                  | _____ |

**Qualificazione operatore economico**

Indicare la classifica di importo risultante dall'attestazione SOA per la categoria OS2:

- I - fino a euro 258.000     IV - fino a euro 2.582.000     VII - fino a euro 15.494.000  
 II - fino a euro 516.000     IV-bis - fino a euro 3.500.000     VIII - oltre euro 15.494.000  
 III - fino a euro 1.033.000     V - fino a euro 5.165.000  
 III-bis - fino a euro 1.500.000     VI - fino a euro 10.329.000

### 03 Dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_); via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante della Società consortile / Consorzio stabile  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_);  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- che la società consortile / consorzio stabile è in possesso di tutti i requisiti previsti dalle legge per l’esercizio dell’attività per la quale si richiede l’iscrizione all’Albo dei Fornitori indicate nella sezione 2;
- che la società consortile / consorzio stabile è in possesso, per l’elenco/gli elenchi in cui si richiede l’iscrizione, di tutti i requisiti previsti dal “Regolamento per l’iscrizione e la gestione dell’Albo Fornitori sisma 2016” della Diocesi di Rieti ed in particolare:
  - a) REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE
  - b) CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA
  - c) CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI
  - d) REQUISITI PARTICOLARIcome definiti al paragrafo 4. (OPERATORI ECONOMICI AMMESSI E QUALIFICAZIONE);
- che la società consortile / consorzio stabile non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di cessazione attività o di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente;
- che la società consortile / consorzio stabile è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori per i quali è applicato il contratto collettivo nazionale di settore.

FIRMA  
(Legale Rappresentante)

\_\_\_\_\_

I Legali Rappresentanti delle imprese indicate nella sezione 1 dichiarano quanto segue:

- di aver preso atto di quanto contenuto al paragrafo 7. (UTILIZZO DELL’ALBO) del “Regolamento per l’iscrizione e la gestione dell’Albo Fornitori sisma 2016” della Diocesi di Rieti;
- di aver preso atto di quanto contenuto nel paragrafo 9. (TUTELA DATI PERSONALI) del Regolamento per la gestione dell’Albo Fornitori sisma 2016 della Diocesi di Rieti;
- che la società non è già iscritta all’Albo Fornitori sisma 2016 della Diocesi di Rieti con altro operatore economico in nessun elenco indicato nel presente modulo.
- che la società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di cessazione attività o di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente;

- che la società è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

FIRMA  
(Società consortile / Consorzio)

\_\_\_\_\_

FIRMA  
(Imprese consorziate)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA  
(Imprese consorziate)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 04 **Allegati**

Documenti da allegare a pena di inammissibilità della domanda:

- Copia del documento d'identità del legale rappresentante;
- 
- Copia della visura camerale della società in corso di validità;
- 
- Copia di attestazione SOA (per Elenco B-01-b o Elenco B-02-a)

#### 05 **Note**

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

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
(Legale Rappresentante  
Società consortile / Consorzio)

\_\_\_\_\_

Alla presente domanda potranno essere allegati curricula, brochures informative e pubblicazioni riguardanti le attività dell'operatore economico.