

Spett.le Ufficio Appalti Lavori
Stazione Unica Appaltante per la Regione Valle d'Aosta (SUA VdA)
Dipartimento Infrastrutture
Assessorato opere pubbliche, territorio e ambiente
Via Promis 2/A - 111000

Oggetto: Elenco di operatori economici costituito presso la SUA VdA per la selezione dei soggetti da invitare alle gare per l'affidamento di lavori svolte mediante procedura negoziata. Richiesta di iscrizione.

Il/la sottoscritto/a nato/a il / /

nel Comune di in Provincia di

in qualità di

dell'Operatore Economico

P. IVA: Codice Fiscale: Tel.

E-Mail: PEC:

Sede legale / Domicilio Fiscale:

Via/Fraz./Piazza/Loc. N°.

nel Comune di in Provincia di CAP

Luogo di esercizio dell'attività:

(Inserire i dati corrispondenti a uno dei luoghi di esercizio dell'attività prevalente indicati nei modelli "AA9 /AA7 " utilizzati per la richiesta di apertura/variazione P.IVA di cui all'archivio dell'Anagrafe tributaria presso l'Agenzia delle Entrate)

Via/Fraz./Piazza/Loc. N°.

nel Comune di in Provincia di CAP

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e della L.R. 19/2007, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste all'art. 94 del D.Lgs. 36/2023;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679;
- di essere iscritto nella piattaforma di approvvigionamento digitale denominata "PlaCe-VdA", utilizzata per la gestione delle procedure di gara ai sensi dell'articolo 25, del d.lgs. 36/2023 e accessibile all'indirizzo web <https://place-vda.aflink.it>;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'iscrizione nell'Elenco di operatori economici pubblicato all'indirizzo web https://www.regione.vda.it/contratti_pubblici/elenchi_operatori_economici/SUA_VdA/default_i.aspx;

RICHIEDE

in relazione all'attestazione di qualificazione SOA posseduta, di essere inserito nelle sezioni dell'Elenco di seguito indicate:

*(Spuntare la casella corrispondente ad **OGNUNA** delle Sezioni nella quale si richiede di essere iscritto)*

CATEGORIA OPERE	FASCE D'IMPORTO E RELATIVE QUALIFICAZIONI RICHIESTE			
	150.000 € - 516.000 €	516.000 € - 1.000.000 €	1.000.000 € - 1.500.000 €	1.500.000 € - 2.000.000 €
	SOA Class. I o Superiori	SOA Class. II o Superiori	SOA Class. III o Superiori	SOA Class. III-Bis o Superiori
OG1	<input type="checkbox"/> Sezione 1	<input type="checkbox"/> Sezione 2	<input type="checkbox"/> Sezione 3	<input type="checkbox"/> Sezione 4
OG2	<input type="checkbox"/> Sezione 5	<input type="checkbox"/> Sezione 6	<input type="checkbox"/> Sezione 7	<input type="checkbox"/> Sezione 8
OG3	<input type="checkbox"/> Sezione 9	<input type="checkbox"/> Sezione 10	<input type="checkbox"/> Sezione 11	<input type="checkbox"/> Sezione 12
OG6	<input type="checkbox"/> Sezione 13	<input type="checkbox"/> Sezione 14	<input type="checkbox"/> Sezione 15	<input type="checkbox"/> Sezione 16
OG8	<input type="checkbox"/> Sezione 17	<input type="checkbox"/> Sezione 18	<input type="checkbox"/> Sezione 19	<input type="checkbox"/> Sezione 20
OG9	<input type="checkbox"/> Sezione 21	<input type="checkbox"/> Sezione 22	<input type="checkbox"/> Sezione 23	<input type="checkbox"/> Sezione 24
OG10	<input type="checkbox"/> Sezione 25	<input type="checkbox"/> Sezione 26	<input type="checkbox"/> Sezione 27	<input type="checkbox"/> Sezione 28
OG11	<input type="checkbox"/> Sezione 29	<input type="checkbox"/> Sezione 30	<input type="checkbox"/> Sezione 31	<input type="checkbox"/> Sezione 32
OG13	<input type="checkbox"/> Sezione 33	<input type="checkbox"/> Sezione 34	<input type="checkbox"/> Sezione 35	<input type="checkbox"/> Sezione 36
OS1	<input type="checkbox"/> Sezione 37	<input type="checkbox"/> Sezione 38	<input type="checkbox"/> Sezione 39	<input type="checkbox"/> Sezione 40
OS3	<input type="checkbox"/> Sezione 41	<input type="checkbox"/> Sezione 42	<input type="checkbox"/> Sezione 43	<input type="checkbox"/> Sezione 44
OS12-A	<input type="checkbox"/> Sezione 45	<input type="checkbox"/> Sezione 46	<input type="checkbox"/> Sezione 47	<input type="checkbox"/> Sezione 48
OS12-B	<input type="checkbox"/> Sezione 49	<input type="checkbox"/> Sezione 50	<input type="checkbox"/> Sezione 51	<input type="checkbox"/> Sezione 52
OS18-A	<input type="checkbox"/> Sezione 53	<input type="checkbox"/> Sezione 54	<input type="checkbox"/> Sezione 55	<input type="checkbox"/> Sezione 56
OS21	<input type="checkbox"/> Sezione 57	<input type="checkbox"/> Sezione 58	<input type="checkbox"/> Sezione 59	<input type="checkbox"/> Sezione 60
OS24	<input type="checkbox"/> Sezione 61	<input type="checkbox"/> Sezione 62	<input type="checkbox"/> Sezione 63	<input type="checkbox"/> Sezione 64
OS25	<input type="checkbox"/> Sezione 65	<input type="checkbox"/> Sezione 66	<input type="checkbox"/> Sezione 67	<input type="checkbox"/> Sezione 68
OS28	<input type="checkbox"/> Sezione 69	<input type="checkbox"/> Sezione 70	<input type="checkbox"/> Sezione 71	<input type="checkbox"/> Sezione 72
OS30	<input type="checkbox"/> Sezione 73	<input type="checkbox"/> Sezione 74	<input type="checkbox"/> Sezione 75	<input type="checkbox"/> Sezione 76

E ALLEGA

Al fine di **comprovare il possesso dei requisiti** per l'iscrizione nelle sezioni sopra selezionate:

Copia delle attestazioni SOA in corso di validità

Al fine dell'**acquisizione dei dati da parte della SUA VdA** per l'aggiornamento del profilo identificativo dell'operatore economico:

copia della documentazione di seguito selezionata: *(Selezionare le opzioni di cui al punto a), b1) o b2) secondo i casi)*

a) In caso di Imprese individuali o Società

n. 24 Attestazioni della denuncia contributiva mensile, riferite al **biennio 2023/2024**, rilasciate dall'INPS con **Mod. DM10**

Attestazione dei dipendenti iscritti all'**E.P.E. VdA**, riferita all'**anno 2024**, rilasciata dall'E.P.E. VdA stessa

Mod. 1 - Richiesta di iscrizione

Attestato in corso di validità delle seguenti certificazioni di qualità:

ISO 9001

ISO 14001

ISO 45001

Atto di approvazione del Codice Etico di cui al D.Lgs 231/2001

b) In caso di Consorzio stabile

b1) quando in organico RISULTANO dipendenti con qualifica di operaio

n. **24** *Attestazioni della denuncia contributiva mensile* relative al **Consorzio stabile**, riferite al **biennio 2023/2024** e rilasciate dall'INPS con **Mod. DM10**

Attestazione dei dipendenti iscritti all'**E.P.E. VdA** relative al **Consorzio stabile**, riferita all'**anno 2024** e rilasciata dall'E.P.E. VdA stessa

Attestato in corso di validità delle seguenti certificazioni di qualità relative al **Consorzio stabile**:

ISO 9001

ISO 14001

ISO 45001

Atto di approvazione del Codice Etico di cui al D.Lgs 231/2001

b2) quando in organico NON RISULTANO dipendenti con qualifica di operaio

n. **24** *Attestazioni della denuncia contributiva mensile* relative ad **ognuna delle imprese consorziate**, riferite al **biennio 2023/2024** e rilasciate dall'INPS con **Mod. DM10**

Attestazione dei dipendenti iscritti all'**E.P.E. VdA** relativa ad **ognuna delle imprese consorziate**, riferita all'**anno 2024** e rilasciata dall'E.P.E. VdA stessa

Attestato in corso di validità delle seguenti certificazioni di qualità relative al **Consorzio stabile**:

ISO 9001

ISO 14001

ISO 45001

Atto di approvazione del Codice Etico di cui al D.Lgs 231/2001

Data: / /

IL DICHIARANTE

(Documento Firmato Digitalmente)