

Modello 5 – Dichiarazione di subappalto facoltativo e/o necessario

Oggetto: Realizzazione del Nuovo Ospedale “Mater Salutis” di Legnago (VR) – Prima e seconda fase per euro 105.493.712,28 – CIG BCEB4902A0 – CUP 1^ fase funzionale F15F21002520006 – CUP 2^ fase funzionale F15F24000520006

Il sottoscritto _____
nato il ____/____/____ a _____
in qualità di _____
dell'Operatore Economico _____
con sede legale in _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
ruolo nella procedura (concorrente singolo, mandataria, mandante, consorzio, consorziata designata quale esecutrice) _____

(oppure, in caso di Raggruppamenti temporanei o Consorzi ordinari, non ancora formalmente costituiti)

Il sottoscritto _____
nato il ____/____/____ a _____
in qualità di _____
dell'Operatore Economico _____
con sede legale in _____

Il sottoscritto _____
nato il ____/____/____ a _____
in qualità di _____
dell'Operatore Economico _____
con sede legale in _____

Il sottoscritto _____
nato il ____/____/____ a _____

in qualità di _____
dell'Operatore Economico _____
con sede legale in _____

Il sottoscritto _____
nato il ____/____/____ a _____
in qualità di _____
dell'Operatore Economico _____
con sede legale in _____

etc.

DICHIARA/DICHIARANO

A · SUBAPPALTO NECESSARIO (qualificatorio)

- ☐ di essere in possesso della qualificazione in tutte le categorie di cui si compone l'intervento, e di non ricorrere pertanto al subappalto necessario;
- ☐ ovvero, di essere privo della qualificazione (**in alternativa:** di essere privo di adeguata qualificazione) nelle seguenti categorie scorporabili a qualificazione obbligatoria e di impegnarsi ad affidarne integralmente l'esecuzione in subappalto a operatore economico in possesso della relativa attestazione SOA (**in alternativa:** di impegnarsi ad affidarne la parte eccedente la classifica posseduta in subappalto a operatore economico in possesso di adeguata attestazione SOA):

categoria _____ classifica _____

categoria _____ classifica _____

ecc.

B · SUBAPPALTO NECESSARIO (white list)

- ☐ di essere iscritto (**in alternativa:** di avere presentato domanda di iscrizione) nell'elenco fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. White List) istituito presso la Prefettura della Provincia in cui ha la propria sede;
- ☐ ovvero, di non essere iscritto nell'elenco fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori

non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. White List) istituito presso la Prefettura della Provincia in cui ha la propria sede e di impegnarsi ad affidare l'esecuzione in subappalto delle lavorazioni indicate nell'elenco di cui all'art. 1, comma 53, L. 190/2012 a operatore economico regolarmente iscritto.

C · SUBAPPALTO FACOLTATIVO

ai sensi dell'art. 119, D.Lgs. 36/2023 (Codice dei contratti pubblici), **nel rispetto del limite massimo di subappaltabilità stabilito dalla vigente normativa** (*opzionare apponendo un segno sulle ipotesi che interessano*):

- ☐ di non voler ricorrere al subappalto facoltativo;
- ☐ ovvero, di voler subappaltare le lavorazioni di seguito indicate:

categoria OG1 quota _____% (massimo 49,9%);

categoria OG3 quota _____%

categoria OG6 quota _____%

categoria OS1 quota _____%

categoria OS3 quota _____%

categoria OS4 quota _____%

categoria OS6 quota ____%

categoria OS8 quota _____%

categoria OS18-A quota _____%

categoria OS21 quota _____%

categoria OS24 quota ____%

categoria OS28 quota _____%

categoria OS30 quota ____%

Data

Firma

N.B.: Le dichiarazioni di cui al presente modello sono sottoscritte secondo le modalità di cui al punto 21 del

Disciplinare di gara.