




**ALLEGATO D**  
**da inserire nella "Documentazione Amministrativa"**

 	<i>Asmel Consortile S.C. a r.l.</i> <i>Sede Legale: Via Carlo Cattaneo, 9 - 21013 GALLARATE (VA)</i> <i>P.IVA 03357090129 - C.F. 91055320120</i> <i>Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli</i> <i>www.asmecomm.it - Centrale di committenza pubblica</i>	
<b>COMUNE DI CALVANICO (SA)</b>		

## Comune di Calvanico

(Provincia di Salerno)

Piazza Raffaele Conforti 3 - 84080 Calvanico (SA)

Tel :089 - 957256 Fax : 089 958317- <http://www.comune.calvanico.sa.it>

e-mail: [m.citro@comune.calvanico.sa.it](mailto:m.citro@comune.calvanico.sa.it)

PEC: [utc.calvanico@asmepec.it](mailto:utc.calvanico@asmepec.it)

Procedura aperta ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. 50/2016 con aggiudicazione secondo il criterio del miglior rapporto qualità/prezzo per l'Amministrazione Comunale ai sensi dell'art. 95, comma 3, lettera a) del D. Lgs. 50/2016.
---

OGGETTO: SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRATA DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI
---

CUP: E87B20000980004	CIG: 8524481043
----------------------	-----------------

## DICHIARAZIONE CLAUSOLA SOCIALE

**Il sottoscritto:**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

alla Via: \_\_\_\_\_

in qualità di *(barrare la casella pertinente)*:

- ☐ **Titolare**  
☐ **Legale rappresentante**  
☐ **Procuratore speciale**  
☐ **Altro (specificare):** \_\_\_\_\_

dell'Impresa: \_\_\_\_\_

*(scrivere la denominazione esatta dell'impresa come indicato nel certificato della CCIAA)*

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_

Sede legale in: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

alla Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

Sede operativa: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

alla Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

avendo chiesto (rif. Allegato A) di partecipare alla gara in epigrafe in forma di (*barrare la/e casella/e pertinente/i*):

- ☐ **impresa individuale**
- ☐ **società di persone** (società semplice, società in nome collettivo e società in accomandita semplice)
- ☐ **società di capitali** (società per azioni, società in accomandita per azioni e società a responsabilità limitata)
- ☐ **società cooperativa**
- ☐ **consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro** (L. 422/1909), ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. b) e 48, comma 7, del D.Lgs. 50/2016:  
*indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:*

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

- ☐ **consorzio tra imprese artigiane** (L. 443/1985), ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. b) e 48, comma 7, del D.Lgs. 50/2016.:  
*indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:*

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

- ☐ **consorzio stabile, ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. c) e 47, comma 7, del D.Lgs. 50/2016:**  
*indicare gli operatori economici consorziati per le quali il consorzio concorre:*

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

- ☐ **mandataria (capogruppo) di raggruppamento temporaneo di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. d) e 48 del D.Lgs. 50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** *(se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)*  
*indicare le imprese mandanti, nonché le quote percentuali di partecipazione delle medesime al raggruppamento:*

---

%

---

%

---

%

- ☐ **mandante di raggruppamento temporaneo di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. d) e 48 del D.Lgs. 50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** *(se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)*  
*indicare l'impresa mandataria, le eventuali ulteriori imprese mandanti nonché le quote percentuali di partecipazione delle imprese citate al raggruppamento:*

---

%

---

%

---

%

- ☐ **mandataria (capogruppo) di consorzio ordinario di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. e) e 48 del D.Lgs. 50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** *(se del caso, indicare distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)*  
*indicare le imprese mandanti nonché le quote percentuali di partecipazione delle medesime al consorzio:*

---

%

---

%

---

%

- ☐ **mandante di consorzio ordinario di concorrenti ai sensi degli artt. 45, comma 2, lett. e) e 48 del D.Lgs. 50/2016 con la seguente quota percentuale di partecipazione al raggruppamento: % dell'appalto** *(se del caso, indicare*

*distintamente per ciascuna categoria dell'appalto altresì la percentuale di esecuzione a carico di ciascuna impresa)  
indicare l'impresa mandataria, le eventuali ulteriori imprese mandanti nonché le quote percentuali di partecipazione delle imprese citate al consorzio:*

---

%

---

%

---

%

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA:**

di accettare l'apposita clausola sociale volta a garantire l'utilizzo del personale già impegnato nel ciclo di gestione dei rifiuti nel rispetto delle priorità di continuità e ricollocazione e con le modalità stabilite dalla normativa in materia vigente ed in particolare garantire la continuità occupazionale del personale già impegnato alle dipendenze del precedente gestore.

Letta e confermata la propria dichiarazione, il dichiarante la sottoscrive.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma per esteso del dichiarante

\_\_\_\_\_  
**N.B.: Allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.**