

**ALLEGATO A –
LINEE GUIDA PER LA STIPULA DEI CONTRATTI
E MODALITÀ DEL CONTROLLO A CAMPIONE**

ALLEGATO 1 - MODELLO DI COMUNICAZIONE AVVIO CONTRADDITTORIO

CITTÀ DI SAN BENEDETTO PO

Provincia di Mantova

[AREA/SETTORE COMPETENTE]

PEC: [indirizzo PEC area]

Tel: [recapito]

Data: _____ Prot. n.: _____

Raccomandata PEC

Spett.le

[Denominazione Operatore Economico]

[Indirizzo PEC]

OGGETTO: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, c. 1, lett. [a/b] D.Lgs. 36/2023 – CIG [_____] – Controllo a campione dichiarazioni sostitutive ex art. 52 D.Lgs. 36/2023 e art. 71 D.P.R. 445/2000 – **Avvio del contraddittorio.**

Gentile Operatore Economico,

con riferimento all'affidamento in oggetto, disposto con [determina/decreto n. ____ del _____], si comunica quanto segue.

PREMESSO CHE

- in data _____, codesta impresa ha presentato dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, attestante il possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli artt. 94, 95, 98 D.Lgs. 36/2023 [e dei requisiti di ordine speciale di cui all'art. 100 D.Lgs. 36/2023];
- ai sensi dell'art. 52, comma 1, D.Lgs. 36/2023 e dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, la Stazione Appaltante effettua controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive;
- codesta impresa è stata estratta a sorte in data _____ con verbale di sorteggio prot. n. _____, quale soggetto da sottoporre a verifica;

RILEVATO CHE

all'esito delle verifiche effettuate presso [indicare ente/organismo: INPS, INAIL, Agenzia delle Entrate, Camera di Commercio, ecc.] sono emerse le seguenti **presunte irregolarità:**

[Descrizione analitica delle difformità rilevate, es.:

- *mancato possesso del requisito di cui all'art. ___, comma ___, D.Lgs. 36/2023 in quanto [specificare];*
- *presenza di annotazioni/iscrizioni non dichiarate presso [ente];*
- *discordanza tra dichiarato e documentazione prodotta in merito a [specificare]]]*

DATO ATTO CHE

ai sensi dell'art. 52, comma 2, D.Lgs. 36/2023, qualora in conseguenza della verifica non sia confermato il possesso dei requisiti dichiarati, la Stazione Appaltante procede a:

1. risoluzione del contratto;
2. escussione della eventuale garanzia definitiva;
3. comunicazione all'ANAC;
4. sospensione dell'operatore economico dalla partecipazione alle procedure di affidamento indette dalla medesima Stazione Appaltante per un periodo da uno a dodici mesi;

fermo restando l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per dichiarazioni mendaci;

TUTTO CIÒ PREMESSO

ai sensi degli artt. 7 e 8 della L. 241/1990, si avvia il **procedimento di verifica in contraddittorio**, assegnando a codesta impresa un termine di **10 (dieci) giorni lavorativi** dalla ricezione della presente comunicazione per:

- **presentare controdeduzioni scritte** in merito alle irregolarità rilevate;
- **fornire chiarimenti documentati** o produrre documentazione probatoria;
- **richiedere eventuale audizione** presso gli uffici comunali (da fissarsi previo accordo).

Il termine assegnato è **prorogabile una sola volta per ulteriori 5 giorni lavorativi**, previa richiesta motivata da inviare entro il termine originario.

Le controdeduzioni devono essere inviate esclusivamente via PEC all'indirizzo: **[PEC dell'Area]**, indicando nell'oggetto: "Contraddittorio – CIG [_____]".

Responsabile del procedimento: [Nome Cognome – RUP]

Indirizzo: [via/piazza], San Benedetto Po (MN)

Tel: [recapito] – **PEC:** [indirizzo PEC]

Trattamento dati personali: ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità del presente procedimento. Titolare del trattamento: Comune di San Benedetto Po.

Distinti saluti.

Il Responsabile Unico del Procedimento

[Nome Cognome]

ALLEGATO 2 - MODELLO DI PROVVEDIMENTO DI SOSPENSIONE

DETERMINAZIONE n. ____ del ____

OGGETTO: Affidamento diretto CIG [_____] – Controllo a campione dichiarazioni sostitutive – Accertata non veridicità – **Provvedimento di sospensione** ai sensi dell'art. 52, comma 2, D.Lgs. 36/2023.

IL RESPONSABILE DELL'AREA/SETTORE

RICHIAMATI

- il D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 (Codice dei Contratti Pubblici);
- il D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico documentazione amministrativa);
- il D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 (TUEL);
- le Linee Guida per la stipula dei contratti e modalità del controllo a campione, approvate con deliberazione G.C. n. ____ del _____;

PREMESSO CHE

- con [determina/decreto] n. ____ del _____ è stato disposto l'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. [a/b] D.Lgs. 36/2023, a favore di **[denominazione operatore economico]**, P.IVA [], **per l'importo di € []** (IVA esclusa), avente ad oggetto: **[descrizione oggetto]** – CIG [_____];
- l'operatore economico ha reso dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. 445/2000, acquisita al prot. n. ____ del _____, attestante il possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli artt. 94, 95, 98 D.Lgs. 36/2023 [e dei requisiti speciali di cui all'art. 100];

DATO ATTO CHE

- in data _____ si è proceduto al sorteggio a campione dei soggetti da sottoporre a verifica, con estrazione dell'operatore economico sopra indicato (verbale prot. n. ____ del _____);
- in data _____ sono state avviate le verifiche presso [INPS/INAIL/Agenzia Entrate/CCIAA/altro ente];

RILEVATO CHE

all'esito delle verifiche sono emerse le seguenti irregolarità:

[Descrizione dettagliata delle difformità accertate, es.:

- *carenza del requisito di cui all'art. ____, in quanto [specificare];*
- *presenza di cause di esclusione ex art. ____ non dichiarate;*
- *documentazione probatoria difforme dal dichiarato]]*

CONSIDERATO CHE

- con nota prot. n. ____ del _____, trasmessa via PEC, è stato avviato il contraddittorio con l'operatore economico ai sensi dell'art. 7 L. 241/1990, assegnando termine di 10 giorni per controdeduzioni;
- [IPOTESI A: l'operatore economico non ha presentato controdeduzioni entro il termine assegnato];
- [IPOTESI B: l'operatore economico ha presentato controdeduzioni in data _____, prot. n. ____, le quali, all'esito dell'istruttoria, sono risultate insufficienti a giustificare le difformità rilevate, in quanto [motivazione specifica]];

ACCERTATO CHE

alla luce della documentazione agli atti, risulta **non confermato il possesso dei requisiti** dichiarati dall'operatore economico, in particolare:

[Indicare puntualmente i requisiti non posseduti e le disposizioni violate]

RITENUTO

- che ricorrono i presupposti di cui all'art. 52, comma 2, D.Lgs. 36/2023, secondo il quale: *"Quando in conseguenza della verifica non sia confermato il possesso dei requisiti generali o speciali dichiarati, la stazione appaltante procede alla risoluzione del contratto, all'escussione della eventuale garanzia definitiva, alla comunicazione all'ANAC e alla sospensione dell'operatore economico dalla partecipazione alle procedure di affidamento indette dalla medesima stazione appaltante per un periodo da uno a dodici mesi"*;
- di dover graduare la durata della sospensione in relazione ai seguenti criteri:
 - **gravità oggettiva della violazione:** [valutazione];
 - **danno arrecato alla Stazione Appaltante:** [valutazione];
 - **eventuali precedenti:** [assenza/presenza];
 - **atteggiamento processuale:** [collaborazione/inerzia/ostruzionismo];
- che, sulla base dei criteri sopra indicati, appare proporzionata una sospensione di **[numero] mesi**, in quanto [motivazione specifica];

VISTI

- l'art. 107 del D.Lgs. 267/2000;
- il vigente Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi;

DETERMINA

1. di **accertare** la non veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese da **[denominazione operatore economico]**, P.IVA **[/]**, ***nell'ambito dell'affidamento CIG [/]***, in ordine al possesso dei requisiti di cui agli artt. [specificare];
2. di **risolvere** il contratto stipulato con il medesimo operatore economico per inadempimento, con effetto dalla notifica del presente provvedimento;
3. di procedere all'**escussione della garanzia definitiva** [se costituita] per l'importo di € **[_____]**;
4. di **sospendere** l'operatore economico **[denominazione]**, P.IVA **[_____]**, dalla partecipazione a tutte le procedure di affidamento indette dal Comune di San Benedetto Po

- per un periodo di **[numero] mesi**, decorrenti dalla data di notifica del presente provvedimento;
5. di dare **comunicazione all'ANAC** ai sensi dell'art. 52, comma 2, D.Lgs. 36/2023, per l'annotazione nel Casellario Informatico;
 6. di dare **segnalazione all'ANAC** ai sensi dell'art. 96, comma 15, D.Lgs. 36/2023, ritenendo che le false dichiarazioni siano state rese con [dolo/colpa grave], per l'adozione dei provvedimenti di competenza (eventuale iscrizione nel Casellario con efficacia ostativa fino a 2 anni);
 7. di trasmettere gli atti alla Procura della Repubblica competente ai fini dell'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000;
 8. di notificare il presente provvedimento all'operatore economico interessato a mezzo PEC;
 9. di dare atto che avverso il presente provvedimento è ammesso:
 - o **ricorso al TAR Lombardia** entro 60 giorni dalla notifica;
 - o in alternativa, **ricorso straordinario al Presidente della Repubblica** entro 120 giorni dalla notifica;
 10. di pubblicare il presente provvedimento all'Albo Pretorio online per 15 giorni consecutivi e nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.
-

Il Responsabile dell'Area/Settore

[Nome Cognome]

ALLEGATO 3 - VERBALE DI SORTEGGIO CAMPIONE

CITTÀ DI SAN BENEDETTO PO

Provincia di Mantova

[AREA/SETTORE COMPETENTE]

VERBALE DI SORTEGGIO A CAMPIONE

Controllo dichiarazioni sostitutive ex art. 52 D.Lgs. 36/2023 e art. 71 D.P.R. 445/2000

Periodo di riferimento: [1° semestre / 2° semestre] anno [_____]

Data sorteggio: _____

Ora: _____

Luogo: Uffici comunali – [indirizzo]

PRESENTI

- [Nome Cognome], Responsabile Unico del Procedimento
- [Nome Cognome], [qualifica] – testimone
- [Nome Cognome], [qualifica] – testimone

OGGETTO DEL SORTEGGIO

Estrazione a campione degli operatori economici da sottoporre a verifica delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini degli affidamenti diretti di cui all'art. 50, comma 1, lett. a) e b) D.Lgs. 36/2023, di importo inferiore a € 40.000,00 (IVA esclusa), disposti dall'Area/Settore [_____] nel periodo [dal _____ al _____].

AFFIDAMENTI DIRETTI EFFETTUATI NEL PERIODO

Nel periodo di riferimento sono stati effettuati n. [numero] affidamenti diretti con acquisizione di dichiarazioni sostitutive, di seguito elencati:

N. Operatore Economico P.IVA CIG Importo (€) Data affidamento

1 [Denominazione] [P.IVA] [CIG] [importo] [data]

2 [Denominazione] [P.IVA] [CIG] [importo] [data]

N. Operatore Economico P.IVA CIG Importo (€) Data affidamento

3 [Denominazione] [P.IVA] [CIG] [importo] [data]

... ..

[N] [Denominazione] [P.IVA] [CIG] [importo] [data]

Totale affidamenti: n. []

DETERMINAZIONE DEL CAMPIONE

Ai sensi dell'art. 4 delle Linee Guida approvate con deliberazione G.C. n. ____ del _____, il campione da sottoporre a verifica è determinato nella misura del **10% degli affidamenti**, con arrotondamento all'unità superiore.

Calcolo:

$[N. \text{ affidamenti}] \times 10\% = [\text{risultato}]$

Arrotondamento: **[numero unità] operatori economici da estrarre**

MODALITÀ DI ESTRAZIONE

Il sorteggio è effettuato mediante:

- ☐ **Software gestionale** [indicare denominazione software]
- ☐ **Generatore numeri casuali** (funzione CASUALE MS Excel / altro strumento: [specificare])
- ☐ **Estrazione manuale** (urna con numeri progressivi corrispondenti all'elenco)

Descrizione operazioni:

[Descrivere dettagliatamente il procedimento seguito, es.:

"Si è proceduto all'inserimento dei numeri da 1 a [N] nel software [nome], il quale ha generato casualmente i seguenti numeri: [elenco numeri estratti]"

ESITO DEL SORTEGGIO

Sono stati estratti i seguenti operatori economici:

N. estratto Operatore Economico P.IVA CIG Importo (€)

[N.] [Denominazione] [P.IVA] [CIG] [importo]

[N.] [Denominazione] [P.IVA] [CIG] [importo]

N. estratto Operatore Economico P.IVA CIG Importo (€)

[N.] [Denominazione] [P.IVA] [CIG] [importo]

Totale operatori economici estratti: n. []

COMUNICAZIONI E ADEMPIMENTI SUCCESSIVI

Il RUP provvederà, entro 10 giorni dalla data del presente sorteggio, a:

1. richiedere la documentazione probatoria agli enti competenti (INPS, INAIL, Agenzia Entrate, CCIAA, ecc.);
2. avviare le verifiche di conformità delle dichiarazioni sostitutive;
3. attivare, se del caso, il contraddittorio con gli operatori economici interessati.

Il procedimento di verifica dovrà concludersi entro 60 giorni dalla data odierna, ai sensi dell'art. 6, comma 3, delle Linee Guida.

ALLEGATI

- Elenco completo affidamenti diretti periodo [dal _____ al _____]
- [Eventuale] Screenshot software/stampa generatore numeri casuali

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Responsabile Unico del Procedimento

[Nome Cognome]

Testimone

[Nome Cognome]

Testimone

[Nome Cognome]

CHECK-LIST VERIFICHE CONTROLLO A CAMPIONE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

n.b.: le verifiche possono essere effettuate tramite i portali degli enti deputati ovvero, per quanto possibile, tramite FVOE

Operatore Economico: _____

P.IVA/C.F.: _____

CIG: _____

Importo affidamento: € _____ (IVA esclusa)

Oggetto: _____

RUP verificatore: _____

Data estrazione campione: _____

Data avvio verifiche: _____

SEZIONE 1 - REQUISITI DI ORDINE GENERALE (artt. 94, 95, 98 D.Lgs. 36/2023)

1.1 CERTIFICATO CARICHI PENDENTI (art. 94, comma 1, lett. a) D.Lgs. 36/2023)

Controllo da effettuare: Verifica assenza condanne penali gravi per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale dell'operatore economico.

ELEMENTO	VERIFICA	ESITO NOTE
Certificato carichi pendenti del legale rappresentante/titolare	Richiesta al Casellario Giudiziale (Tribunale competente) o autocertificazione sostitutiva resa dall'OE	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Assenza condanne per: - delitti contro la PA (artt. 314-335 c.p.) - delitti contro l'ordine pubblico - delitti contro la fede pubblica - delitti contro il patrimonio - delitti tributari (D.Lgs. 74/2000) - frodi comunitarie - lavoro irregolare/sfruttamento	Verifica contenuto certificato	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Per società: certificati di tutti gli amministratori con potere di rappresentanza	Richiesta certificati multipli	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Verifica periodo: condanne negli ultimi 5 anni (anche se estinte, amnistrate, condonate)	Controllo temporale	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Modalità richiesta: Portale Servizi Certificati Casellario (https://selav.giustizia.it) o richiesta formale al Tribunale		
Termine risposta ente: 10-15 giorni lavorativi		
Documentazione acquisita: Prot. n. _____ del _____		

1.2 CASELLARIO ANAC (art. 94, comma 5, lett. e) D.Lgs. 36/2023)

Controllo da effettuare: Verifica assenza iscrizioni nel Casellario Informatico ANAC per false dichiarazioni, gravi illeciti professionali, violazioni gravi in materia fiscale/contributiva.

ELEMENTO	VERIFICA	ESITO NOTE
Accesso Casellario ANAC via portale (CIG dell'affidamento)	https://www.anticorruzione.it/casellario	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Assenza annotazioni ex art. 80 D.Lgs. 50/2016 (pregresso)	Controllo annotazioni anteriori al 1° luglio 2023	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Assenza annotazioni ex art. 94/95 D.Lgs. 36/2023	Controllo annotazioni dal 1° luglio 2023	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Assenza iscrizioni per false dichiarazioni ex art. 96, comma 15	Controllo specifico	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Assenza sospensioni disposte da altre stazioni appaltanti	Verifica campo "sospensioni"	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Verifica scadenza eventuali annotazioni (massimo	Controllo temporale	☐ OK

ELEMENTO	VERIFICA	ESITO NOTE
2 anni per false dichiarazioni)		☐ KO ☐ N.P.

Modalità accesso: Portale ANAC – Servizi online – Casellario Informatico (accesso con SPID/CIE stazione appaltante)

Documentazione acquisita: Screenshot/stampa esito ricerca – Prot. n. _____ del _____

1.3 DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva)

Controllo da effettuare: Verifica regolarità contributiva INPS e INAIL (art. 94, comma 6, D.Lgs. 36/2023).

ELEMENTO	VERIFICA	ESITO	NOTE
Richiesta DURC online via Sportello Unico Previdenziale	https://servizi.inps.it (DURC online)	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Regolarità INPS (contributi previdenziali dipendenti/collaboratori)	Controllo esito DURC	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Regolarità INAIL (premi assicurativi infortuni)	Controllo esito DURC	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Regolarità Cassa Edile (se impresa edile/settore costruzioni)	Controllo esito DURC	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Assenza debiti contributivi superiori a € 5.000	Verifica soglia art. 94, c. 6	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Validità DURC: 120 giorni dalla emissione	Controllo data emissione	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	Data emissione DURC: _____

Dati necessari per richiesta: P.IVA/C.F., matricola INPS, PAT INAIL

Termine emissione: Immediato (sistema telematico)

Documentazione acquisita: DURC n. _____ del _____ – Prot. n. _____ del _____

⚠ **NOTA BENE:** In caso di DURC irregolare, verificare se l'OE ha attivato rateizzazione regolarmente rispettata (art. 94, comma 6: la regolarità è confermata se la rateizzazione è rispettata).

1.4 REGOLARITÀ FISCALE (art. 94, comma 7, D.Lgs. 36/2023)

Controllo da effettuare: Verifica assenza violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse.

ELEMENTO	VERIFICA	ESITO NOTE
Certificato regolarità fiscale Agenzia delle Entrate	Richiesta tramite portale AdE o PEC all'ufficio territoriale competente	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Assenza debiti tributari superiori a € 5.000 per: - IVA - IRPEF/IRES - IRAP - imposte locali (IMU, TARI)	Verifica contenuto certificato	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Assenza iscrizioni a ruolo non pagate o non rateizzate	Controllo estratto ruolo	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Verifica DURF (Documento Unico di Regolarità Fiscale) - se disponibile	Sistema telematico (in fase sperimentale)	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.
Se rateizzazione attivata: verifica rispetto piano	Richiesta dettagli rateizzazione all'OE	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.

Modalità richiesta:

- Portale Agenzia Entrate (Fisconline/Entratel) per certificato regolarità fiscale
- PEC a: [Direzione Provinciale competente] ufficio@pec.agenziaentrate.it

Termine risposta ente: 30 giorni dalla richiesta

Documentazione acquisita: Certificato n. _____ del _____ – Prot. n. _____ del _____

1.5 REGOLARITÀ RISPETTO OBBLIGHI ASSUNZIONE DISABILI (Legge 68/1999)

Controllo da effettuare: Verifica ottemperanza obblighi di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68 (assunzione lavoratori disabili) per OE con più di 15 dipendenti.

ELEMENTO	VERIFICA	ESITO	NOTE
Verifica soglia dimensionale: OE con più di 15 dipendenti?	Controllo Visura CCIAA/dichiarazione OE	☐ Sì (obbligo) ☐ NO (esente) ☐ N.P.	N. dipendenti: _____
Se OE ≥ 15 dipendenti: richiesta autocertificazione ottemperanza obblighi L. 68/1999	Richiesta diretta all'OE	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Verifica presso Centro per l'Impiego competente per sede OE	PEC a Centro Impiego Provinciale	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Quota di riserva rispettata (art. 3 L. 68/1999): - 15-35 dipendenti: 1 lavoratore disabile - 36-50 dipendenti: 2 lavoratori disabili - >50 dipendenti: 7% personale	Verifica prospetto informativo disabili	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Eventuale esonero parziale concesso (art. 5 L. 68/1999)	Verifica provvedimento esonero	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Assenza sanzioni amministrative per violazioni L. 68/1999	Controllo presso Ispettorato Territoriale Lavoro	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Modalità richiesta: Centro per l'Impiego competente: [email/PEC individuata] Termine risposta ente: 30 giorni dalla richiesta Documentazione acquisita: Certificato/Autocertificazione – Prot. n. _____ del _____ △□ ESENZIONE: Non si applica a OE con meno di 15 dipendenti, cooperative sociali di tipo B, enti del Terzo Settore con specifiche caratteristiche.			

1.6 REGOLARITÀ RISPETTO NORMATIVA SICUREZZA SUL LAVORO (D.Lgs. 81/2008)

Controllo da effettuare: Verifica assenza gravi violazioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro (art. 95, comma 1, lett. c) D.Lgs. 36/2023).

ELEMENTO	VERIFICA	ESITO	NOTE
Richiesta al Servizio Ispezioni Ispettorato Territoriale Lavoro	PEC a ITL competente per sede OE	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Assenza violazioni gravi e reiterate ex art. 14 D.Lgs. 81/2008	Controllo registro ispezioni	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Assenza provvedimenti sospensione attività ex art. 14 D.Lgs. 81/2008	Verifica provvedimenti ultimi 3 anni	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Assenza infortuni gravi/mortali con responsabilità accertata	Controllo banca dati INAIL/ITL	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Possesso DVR (Documento Valutazione Rischi) aggiornato	Richiesta copia all'OE	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Nomina RSPP (Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione)	Verifica documentazione	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Modalità richiesta: Ispettorato Territoriale del Lavoro di [provincia]: itl.[provincia]@pec.ispettorato.gov.it Termine risposta ente: 30 giorni dalla richiesta Documentazione acquisita: Certificato/Riscontro – Prot. n. _____ del _____			

1.7 CAMERA DI COMMERCIO - VERIFICA ISCRIZIONE E STATO ATTIVITÀ

Controllo da effettuare: Verifica iscrizione, stato attività, cariche sociali, eventuale fallimento/liquidazione.

ELEMENTO	VERIFICA	ESITO	NOTE
Visura Camerale ordinaria aggiornata	Richiesta via Telemaco/Registro Imprese	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Iscrizione alla CCIAA con attività coerente con oggetto affidamento	Verifica codice ATECO	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	Codice ATECO: _____
Stato ditta: ATTIVA (non cessata, non sospesa)	Controllo stato	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Assenza procedimenti di fallimento, liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata	Verifica sezioni "procedure"	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Legale rappresentante coincidente con dichiarante	Controllo cariche sociali	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	Nome: _____
Eventuale SOA (per lavori pubblici): validità e categorie	Verifica classifiche/categorie	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	Categorie: _____
Assenza protesti (Bollettino Protesti)	Verifica sezione protesti	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	

Modalità richiesta:

Portale impresa.italia.it (Registro Imprese telematico) – Visura ordinaria

Costo: € 13,00-18,00 (esente se richiesta da PA per finalità istituzionali con autorizzazione)

Documentazione acquisita: Visura n. _____ del _____ – Prot. n. _____ del _____

1.8 ULTERIORI VERIFICHE SPECIFICHE

ELEMENTO	VERIFICA	ESITO	NOTE
White List Prefettura (per settori a rischio infiltrazione mafiosa: trasporti, ristorazione, smaltimento rifiuti, movimento terra, ecc.)	Richiesta informativa antimafia o verifica iscrizione White List	☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Certificazione qualità ISO 9001 (se dichiarata)	Richiesta copia certificato e verifica ente certificatore accreditato ACCREDIA	☐ N.A. ☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Certificazione ambientale ISO 14001 o EMAS (se dichiarata)	Verifica certificato	☐ N.A. ☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	
Rating di legalità AGCM (se dichiarato)	Verifica su database AGCM online	☐ N.A. ☐ OK ☐ KO ☐ N.P.	

ELEMENTO	VERIFICA	ESITO NOTE
		N.A.
		☐ OK
		☐ KO
Iscrizione albi professionali (per servizi tecnici: ingegneri, architetti, geologi, ecc.)	Verifica presso Ordine professionale competente	☐
		N.P.
		☐
		N.A.

SEZIONE 2 - REQUISITI DI ORDINE SPECIALE (art. 100 D.Lgs. 36/2023)
DA VERIFICARE SOLO SE RICHIESTI NEL BANDO/LETTERA INVITO

REQUISITO	VERIFICA	ESITO	NOTE
		☐ OK	
		☐ KO	
		☐	
Fatturato specifico minimo nel settore (ultimi 3 esercizi)	Richiesta bilanci depositati o dichiarazioni fiscali	N.P.	Importo richiesto: €
		☐	Importo dichiarato: €
		N.A.	
		☐ OK	
		☐ KO	
Esperienze pregresse analoghe (n. contratti ultimi 3 anni)	Richiesta elenco contratti con dichiarazione committenti	☐	N. contratti richiesti: ____
		N.P.	N. contratti dichiarati: ____
		☐	
		N.A.	
		☐ OK	
		☐ KO	
Disponibilità attrezzature/mezzi tecnici (descrizione e proprietà/locazione)	Richiesta documentazione probatoria (fatture acquisto, contratti noleggio, ecc.)	☐	
		N.P.	
		☐	
		N.A.	
		☐ OK	
		☐ KO	
Organico medio annuo (n. dipendenti)	Richiesta libro unico lavoro o UNIEMENS	☐	N. dipendenti richiesti: ____
		N.P.	N. dipendenti dichiarati: ____
		☐	
		N.A.	
		☐ OK	
		☐ KO	
Tecnici/professionisti con qualifiche specifiche	Richiesta CV e titoli abilitanti	☐	
		N.P.	
		☐	
		N.A.	

SEZIONE 3 - ESITO COMPLESSIVO DELLE VERIFICHE

3.1 SINTESI CONTROLLI

Totale verifiche effettuate: _____

Verifiche con esito positivo: _____

Verifiche con esito negativo: _____

Verifiche non pertinenti/non applicabili: _____

3.2 IRREGOLARITÀ RILEVATE

☐ **NESSUNA IRREGOLARITÀ** rilevata – Le dichiarazioni sostitutive sono confermate.

☐ **IRREGOLARITÀ SANABILI** (errori materiali/omissioni ex art. 71, comma 3, DPR 445/2000):

- Descrizione: _____
- Termine assegnato per regolarizzazione: _____

☐ **IRREGOLARITÀ NON SANABILI** (falsa dichiarazione/requisiti non posseduti):

- Descrizione dettagliata: _____

-
- Articoli violati: _____

3.3 AZIONI CONSEGUENTI

- ☐ Nessuna azione necessaria – Archiviazione con esito positivo
 - ☐ Avvio **contraddittorio** con OE (Allegato 1) – Data invio comunicazione: _____
 - ☐ Adozione **provvedimento di sospensione** (Allegato 2) dopo contraddittorio
 - ☐ **Risoluzione contratto** per inadempimento
 - ☐ **Escussione garanzia definitiva** (se costituita)
 - ☐ **Comunicazione ANAC** per annotazione Casellario (art. 52, c. 2, D.Lgs. 36/2023)
 - ☐ **Segnalazione ANAC** per false dichiarazioni con dolo/colpa grave (art. 96, c. 15)
 - ☐ **Trasmissione atti a Procura della Repubblica** (sanzioni penali art. 76 DPR 445/2000)
-

SEZIONE 4 - DOCUMENTAZIONE ACQUISITA E CONSERVAZIONE

Elenco documenti allegati al presente controllo:

N.	Documento	Prot. n.	Data	Note
1	Certificato carichi pendenti			
2	Esito Casellario ANAC			
3	DURC			
4	Certificato regolarità fiscale			
5	Verifica obblighi L. 68/1999			
6	Riscontro ITL (D.Lgs. 81/2008)			
7	Visura Camerale			
8	[Altro]			
9	[Altro]			

Fascicolo di riferimento: _____

Conservazione documentale: Gli atti del presente controllo sono conservati nel fascicolo del procedimento e nel registro dei controlli a campione dell'Area/Settore.

SEZIONE 5 - FIRME E RESPONSABILITÀ

Il Responsabile Unico del Procedimento

verificati i documenti acquisiti, completata l'istruttoria, valutate le risultanze emerse,

☐ **CONFERMA** la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dall'operatore economico

☐ **RILEVA IRREGOLARITÀ** e procede secondo quanto indicato alla Sezione 3.3

Luogo e data: San Benedetto Po, _____

Firma del RUP

Il Responsabile di Area/Settore

preso atto dell'istruttoria svolta dal RUP,

☐ **APPROVA** le conclusioni e dispone l'archiviazione

☐ **APPROVA** e dispone l'adozione dei provvedimenti conseguenti

Luogo e data: San Benedetto Po, _____

Firma del Responsabile

ISTRUZIONI PER L'USO DELLA CHECK-LIST

QUANDO UTILIZZARLA

- Per ogni operatore economico estratto a campione ai sensi dell'art. 5 delle Linee Guida
- Durante l'intero procedimento di verifica (60 giorni dal sorteggio)

COME COMPILARLA

1. **Barrare le caselle** ☐ con "X" o "✓"
2. **Esito verifiche:**
 - **OK** = Verifica positiva, requisito confermato
 - **KO** = Verifica negativa, requisito non confermato
 - **N.P.** = Non pertinente/non verificabile
 - **N.A.** = Non applicabile al caso specifico
3. **Annotare sempre** i riferimenti di protocollo della documentazione acquisita
4. **Motivare** nella colonna "NOTE" eventuali criticità o particolarità

TEMPI MEDI DI RISPOSTA ENTI

- DURC: immediato (online)
- Casellario ANAC: immediato (online)
- Visura Camerale: immediato (se accesso telematico)
- Certificati giudiziari: 10-15 giorni
- Certificati fiscali: 30 giorni
- Verifiche ITL/Centro Impiego: 30 giorni

CONSERVAZIONE

- Allegare al fascicolo del procedimento
- Inserire nel registro dei controlli a campione dell'Area/Settore
- Conservare per 10 anni (termini prescrizione reati dichiarazioni false)

Questo modello è uno strumento operativo di supporto al RUP. Adattarlo alle specificità del singolo affidamento e dell'operatore economico verificato.
