Spett.le

**SO.G.I.N. SpA - Società Gestione Impianti Nucleari per Azioni**

Via Marsala 51/c

00185 Roma

**Oggetto: DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL SISTEMA DI QUALIFICAZIONE SOGIN – Servizi e forniture**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; in qualità di:

[ ]  Legale rappresentante/titolare

[ ]  Procuratore generale/speciale giusta procura n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ allegata in copia conforme

della società/ditta[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al Registro delle Imprese[[2]](#footnote-2) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_ ;c. f. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’iscrizione - con validità sull’intero territorio nazionale - nel Sistema di Qualificazione di Sogin per “Servizi e forniture”, per le seguenti macro-categorie [massimo 5 categorie] e per le rispettive classi di importo:

* **Categoria** (indicare codice), **Classe di importo …….**
* **Categoria** (indicare codice), **Classe di importo …….**
* **Categoria** (indicare codice), **Classe di importo …….**
* **Categoria** (indicare codice), **Classe di importo …….**
* **Categoria** (indicare codice), **Classe di importo …….**

riportando a titolo meramente indicativo i seguenti ambiti geografici di interesse rispetto alla localizzazione dei siti Sogin [è possibile indicare più ambiti territoriali]:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Nord Ovest (Piemonte Emilia Romagna) | [ ]  Centro (Lazio e Campania) | [ ]  Sud (Basilicata) |

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, attesta sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. Che la società in epigrafe risulta essere iscritta presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coincidente con quella oggetto della presente richiesta;
2. [ ]  [in caso di Consorzi di Cooperative di produzione e lavoro e di Consorzi Stabili costituiti di cui, rispettivamente all’art. 45, comma 2, lettere b) e c) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.] che, ai sensi dell’art. 47 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. e del Regolamento del Sistema di Qualificazione di Sogin, il Consorzio concorre alla presente procedura di qualificazione per i seguenti soggetti consorziati designati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. [ ]  [nel caso in cui il concorrente intenda fare ricorso all’istituto dell’avvalimento] di fare ricorso all’istituto dell’avvalimento ex art. 89 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. per i requisiti di seguito specificati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ allegando la documentazione richiesta (allegato D Regolamento);
4. quanto richiesto nelle sezioni di seguito riportate:

# **SEZIONE A: REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO FINANZIARIA**

**A1 FATTURATO GLOBALE MEDIO ANNUO (cfr par 3.1.2 della Specifica tecnica)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Esercizi finanziari** | **Fatturato**  |
| 20.. |  |
| 20.. |  |
| 20.. |  |
| Somma esercizi |  |

**A2 FATTURA SPECIFICO MEDIO ANNUO (cfr par 3.1.3della Specifica tecnica)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dell’attività** | **Committente** | **Importo** **(IVA Esclusa)** | **Data** **(da – a)**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Allegare documentazione prevista dalla Specifica di Qualificazione*

# **SEZIONE B: REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO PROFESSIONALE**

**B1 SERVIZI E FORNITURE ANALOGHE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dell’attività** | **Committente** | **Importo** **(IVA Esclusa)** | **Data** **(da – a)**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Allegare documentazione prevista dalla Specifica di Qualificazione*

**B2 CAPACITÀ TECNICO ORGANIZZATIVA**

[per classi di importo pari o superiori alla III allegare sintetica relazione, prevista al paragrafo 3.2.2 della specifica]

# **SEZIONE C: REQUISITI ADDIZIONALI**

[per le categorie: EAB, EAB1, EAB2, EMCB, EAC, ETG, ECBM, EAK-EAK1, ERSR, EEA EEB, ESAB EALR, EECS, ESO, EFCT]

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla domanda apposita certificazione e/o dichiarazione del rappresentante legale attestante i requisiti richiesti nel paragrafo 3.3 della specifica di qualificazione.

# **SEZIONE D: REQUISITI SISTEMA DI GESTIONE AZIENDALE PER LA QUALITÀ**

**D1** [ ]  **SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ**

[per le categorie Eab1, Eab2, Eak-Eak1, Essc, Ezia, Eaz, Eg, Ezmb, Ezma, Emo, Eat, Esab, Ealr, Essb, Essb1, Eecs, Eeb]

**D1a** [ ]  **Possiede Certificazione**

[Allega alla domanda copia del certificato del Sistema di Gestione UNI EN ISO 9001]

 **D1b** [ ]  **ovvero non possiede Certificazione, ma adotta misura equivalenti**

Dichiara l’adozione e l’applicazione di misure equivalenti in materia di gestione della Qualità, allegando alla domanda il set di documenti che regolano il sistema, come previsto dal par. 3.4 della Specifica di qualificazione GE GG 00789; in aggiunta l’operatore si impegna ad ottenere la certificazione del Sistema di Gestione UNI EN ISO 9001, entro un anno dall’iscrizione al sistema di qualificazione Sogin per le attività per le quali richiede di essere qualificato

**D2** [ ]  **PIANI QUALITÀ**

Dichiara di impegnarsi alla redazione e applicazione dei piani qualità, come previsto dal par. 3.4 della Specifica di qualificazione

**D3** Il **RESPONSABILE** del Sistema di Gestione per la Qualità è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEZIONE E: REQUISITI SISTEMA DI GESTIONE AZIENDALE PER L’AMBIENTE**

**E1** [ ]  **SISTEMA DI GESTIONE PER L’AMBIENTE**

[per le categorie Eab1, Eab2, Eac, Eak-Eak1, Essc, Ezia, Essb, Essb1, Eea, Eeb, Ecbm]

**E1a** [ ]  **Possiede Certificazione**

[Allega alla domanda copia del certificato del Sistema di Gestione UNI EN ISO 14001 ovvero copia del certificato di registrazione EMAS]

**E1b** [ ]  **ovvero non possiede Certificazione, ma adotta misura equivalenti**

Dichiara l’adozione e l’applicazione di misure equivalenti in materia di gestione Ambientale e al rispetto delle prescrizioni normative applicabili, allegando alla domanda il set di documenti che regolano il sistema, come previsto dal par. 3.4 della Specifica di qualificazione GE GG 00789; in aggiunta l’operatore si impegna ad ottenere la certificazione del Sistema di Gestione UNI EN ISO 14001, entro un anno dall’iscrizione al sistema di qualificazione Sogin per le attività per le quali richiede di essere qualificato

**E2** [ ]  **MODELLO DI VALUTAZIONE INTERFERENZE AMBIENTALI**

Dichiara di impegnarsi all’applicazione del modello di Valutazione Interferenze Ambientali Sogin, come previsto dal par. 3.4 della Specifica di qualificazione e di assicurare la capacità dell’azienda di rispettare le prescrizioni della normativa applicabile in campo ambientale relativamente all’esecuzione delle attività

**E3**   Il **RESPONSABILE** del Sistema di Gestione ambientale è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E4** [ ]  **ISCRIZIONE ALBO GESTORI AMBIENTALI**

[per le categorie EAK, EAK1, ECBM, ERSR, EFCT]

Dichiara di possedere iscrizione in corso di validità all’Albo dei Gestori Ambientali nelle categorie e secondo

 quanto richiesto al paragrafo 3.3.

**SEZIONE F: REQUISITI SISTEMA DI GESTIONE PER LA SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO**

**F1** [ ]  **Sistema di Gestione per la Salute e Sicurezza sui luoghi di Lavoro**

[richiesto per le categorie Eab1, Eab2, Eecs, Eeb]

**F1a** [ ]  **Possiede Certificazione**

Allega alla domanda copia del certificato del Sistema di Gestione BS OHSAS 18001, come previsto dal par. 3.4 della Specifica di qualificazione

**F1b** [ ]  **ovvero, non Possiede Certificazione, ma adotta misura equivalenti**

Dichiara l’adozione e l’applicazione di misure equivalenti in materia di gestione della Sicurezza e al rispetto delle prescrizioni normative applicabili, allegando alla domanda il set di documenti che regolano il sistema, come previsto dal par. 3.4 della Specifica di qualificazione GE GG 00789; in aggiunta l’operatore si impegna ad ottenere la certificazione del Sistema di Gestione BS OHSAS 18001/ISO 45001, entro un anno dall’iscrizione al sistema di qualificazione Sogin per le attività per le quali richiede di essere qualificato;

**F2** [ ]  **MODELLO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO INTERFERENZE SICUREZZA SUL LAVORO**

1. Dichiara di impegnarsi all’applicazione del modello di Valutazione del rischio Interferenze sulla Sicurezza Sogin, come previsto dal par. 3.4 della Specifica ed a rispettare le prescrizioni della normativa applicabile in materia di Salute e Sicurezza dei Lavoratori relativamente alla esecuzione delle attività.

**F3** Il **RESPONSABILE** del Sistema di Gestione per la Sicurezza è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il RSPP è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEZIONE G: ALTRE DICHIARAZIONI NECESSARIE PER L’ISCRIZIONE AL SISTEMA DI QUALIFICAZIONE**

**G1** di essere a conoscenza che Sogin S.p.A. si riserva il diritto di procedere a verifiche in campo per accertare il reale possesso dei requisiti tecnico-organizzativi e di gestione per la qualità, l’ambiente e la sicurezza, e di rendersi disponibile, sin d’ora ad accogliere il personale Sogin presso le proprie sedi;

**G2** di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, l’operatore economico verrà escluso dal sistema di qualificazione Sogin;

**G3** di impegnarsi sin d’ora ai sensi dell’art. 58-ter del D.Lgs. 230/95 e ss.mm.ii. a fornire attestazione rilasciata da Organismi abilitati che dimostri che il proprio personale che svolgerà attività rilevanti per la sicurezza nucleare e di gestione del combustibile esaurito e dei rifiuti radioattivi sia stato adeguatamente formato. In caso di mancanza della suddetta attestazione, SOGIN potrà fornire corsi di formazione specifici presso la Radwaste Management School al fine di soddisfare i requisiti richiesti. I predetti attestati costituiranno parte integrante della presente documentazione necessaria per l’accesso ai siti Sogin.

**G4** di aver ricevuto tutte le informazioni previste dagli artt. 7 e 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per la partecipazione alla procedura in oggetto;

luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firmato digitalmente

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

**Nota Bene: La dichiarazione deve essere salvata in PDF e firmata digitalmente dal dichiarante**

1. Impresa individuale, società di capitali, consorzio di cooperative, consorzio stabile, aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete ecc. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per gli operatori economici stabiliti in Stati diversi dall’Italia, ex art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., indicare i dati di iscrizione nell’Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza [↑](#footnote-ref-2)