

**ALLEGATO E.4**

**FORMAT DI ORDINE DI ATTIVAZIONE**

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)**

**MISSIONE 5 - COMPONENTE 2 - INVESTIMENTO 2.2**

**PIANI URBANI INTEGRATI [M5C2I2.2]**

**Obiettivo T2 – 2026:** Entro il 30 giugno 2026 completamento delle azioni di pianificazione integrata delle Città metropolitane.

**COMPILAZIONE A CURA DEL SOGGETTO ATTUATORE**

**ACCORDO QUADRO CON PIU' OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI (OS24) E SERVIZI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA (E.19) PER LA RIFUNZIONALIZZAZIONE ECOSOSTENIBILE DI AREE E SPAZI PUBBLICI.**

**CIG DELL'ACCORDO QUADRO:** \_\_\_\_\_;

**LOTTO GEOGRAFICO:** \_\_\_\_\_;

**SUB - LOTTO PRESTAZIONALE 4: Lavori in Appalto Integrato.**

**ORDINE DI ATTIVAZIONE DI CONTRATTO SPECIFICO N. \_\_\_\_\_**

**DENOMINAZIONE INTERVENTO:** \_\_\_\_\_;

**CUP DELL'INTERVENTO:** \_\_\_\_\_;

**CIG DEL CONTRATTO SPECIFICO:** \_\_\_\_\_;

**PIANO URBANO INTEGRATO CITTA' METROPOLITANA DI \_\_\_\_\_ - " \_\_\_\_\_ ";**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (di seguito, "**Soggetto Attuatore**") con sede in  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_,

**VISTO** il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (di seguito, “**PNRR**”) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;

**VISTA** la linea progettuale Missione 5 “Inclusione e Coesione”, Componente 2 “Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore”, Investimento 2.2. “Piani Urbani Integrati” [M5C2I.2.] del PNRR;

**VISTO** il Decreto del Ministro dell'interno, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, del 22 aprile 2022, con il quale si è provveduto all'assegnazione delle risorse per ciascun progetto urbano integrato ammesso a finanziamento e per i singoli interventi che ne fanno parte;

**VISTO** l'intervento denominato “.....”, contraddistinto con CUP ....., inserito nel Piano Urbano Integrato della Città Metropolitana di ..... denominato “.....”, ed ammesso definitivamente al finanziamento (in tutto o in parte) con le risorse PNRR e quelle ulteriori individuate dal richiamato decreto interministeriale (di seguito, “**Intervento**”);

**CONSIDERATO** che per l'attuazione dell'Intervento il Soggetto Attuatore necessita di ricorrere all'Accordo Quadro in epigrafe, stipulato dalla Centrale di Committenza INVITALIA con gli aggiudicatari della procedura d'appalto, all'uopo indetta per conto dello stesso Soggetto Attuatore;

**CONSIDERATO** che, specificamente, il Soggetto Attuatore si avvale dell'Accordo Quadro anzidetto per conseguire le prestazioni di seguito meglio individuate, che, per effetto del presente Ordine di Attivazione, saranno oggetto di apposito contratto specifico (di seguito, il “**Contratto Specifico**”).

**Tutto quanto sopra premesso, il Soggetto Attuatore trasmette a \_\_\_\_\_,**

*[inserire i dati relativi all'Aggiudicatario del Cluster, per il Lotto Geografico e il Sub-lotto Prestazionale di riferimento], il seguente*

| ORDINE DI ATTIVAZIONE (ODA)                                        |                         |                                                                                  |                 |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| numero documento                                                   |                         | data                                                                             |                 |
|                                                                    |                         |                                                                                  |                 |
| SOGGETTO ATTUATORE                                                 |                         |                                                                                  |                 |
| denominazione                                                      | codice fiscale          | partita IVA                                                                      | sede            |
|                                                                    |                         |                                                                                  |                 |
| RUP intervento                                                     | provvedimento di nomina |                                                                                  |                 |
|                                                                    |                         |                                                                                  |                 |
| Tel. _____                                                         |                         |                                                                                  |                 |
| E-mail _____                                                       |                         |                                                                                  |                 |
| PEC _____                                                          |                         |                                                                                  |                 |
| TARGET M5C2I2.2 PNRR<br>AL CUI CONSEGUIMENTO L'INTERVENTO CONCORRE |                         |                                                                                  |                 |
| COMPONENTE                                                         | INVESTIMENTO            | TARGET                                                                           | SCADENZA TARGET |
| 2                                                                  | 2.2                     | Completamento delle azioni di pianificazione integrata nelle Città Metropolitane | T2-2026         |



## DOCUMENTAZIONE TECNICA FORNITA IN ALLEGATO AL PRESENTE ODA

[Indicare la documentazione tecnica e/o progettuale (ivi inclusi indagini o rilievi, se già disponibili) che il Soggetto Attuatore ritiene necessario debba essere fornita all'Aggiudicatario dell'Accordo Quadro al fine di consentire a costui di effettuare la prestazione richiesta]

- a. \_\_\_\_\_;
- b. \_\_\_\_\_;
- c. \_\_\_\_\_;
- d. compensi relativi alla progettazione calcolata ai sensi del D.M. 17/06/16 (parcelle);
- e. piano indagini e relativo computo metrico;
- f. quadro economico dell'Intervento;
- g. cronoprogramma dell'intervento.

La documentazione sopra elencata costituisce Allegato n. \_\_\_\_\_ al presente ODA.

## DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO E DELLE PRESTAZIONI DA ESEGUIRE

[completare la tabella e la descrizione della progettazione da eseguire]

| CATEGORIA                                                               | ID OPERE -<br>DESTINAZIONE<br>FUNZIONALE | CLASSE E<br>CATEGORIE | GRADO DI<br>COMPLESSITA' | VALORE<br>DELL'OPERA PER<br>CLASSE/CATEGORIA | PERCENTUALE<br>DI INCIDENZA<br>SUL VALORE<br>TOTALE<br>DELL'OPERA | PRESTAZIONE<br>PRINCIPALE/<br>SECONDARIA |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| CATEGORIE PREVISTE IN ACCORDO QUADRO                                    |                                          |                       |                          |                                              |                                                                   |                                          |
| _____                                                                   | _____                                    | _____                 | _____                    | € _____                                      | _____ %                                                           | _____                                    |
| _____                                                                   | _____                                    | _____                 | _____                    | € _____                                      | _____ %                                                           | _____                                    |
| _____                                                                   | _____                                    | _____                 | _____                    | € _____                                      | _____ %                                                           | _____                                    |
| _____                                                                   | _____                                    | _____                 | _____                    | € _____                                      | _____ %                                                           | _____                                    |
| PRESTAZIONI ACCESSORIE AI SENSI DELL'ARTICOLO 18 DEL DISCIPLINARE UNICO |                                          |                       |                          |                                              |                                                                   |                                          |
| _____                                                                   | _____                                    | _____                 | _____                    | € _____                                      | _____ %                                                           | _____                                    |
| _____                                                                   | _____                                    | _____                 | _____                    | € _____                                      | _____ %                                                           | _____                                    |
| TOTALE                                                                  |                                          |                       |                          | € _____                                      | _____ %                                                           | _____                                    |

DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI DA ESEGUIRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[COMPLETARE, SE PRESENTI INDAGINI E/O RILIEVI]

PREZZARIO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_



[SPECIFICARE SE LE INDAGINI SARANNO CONTABILIZZATE A CORPO O A MISURA]

\_\_\_\_\_ per un importo massimo pari a € \_\_\_\_\_

[completare la tabella]

| LAVORAZIONI                                                           | CATEGORIE E CLASSIFICHE | IMPORTO LAVORI | IMPORTO ONERI DELLA SICUREZZA | IMPORTO TOTALE DELLA CATEGORIA | % SUL TOTALE | PREVALENTE/SCORPORABILE |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------------------|
| CATEGORIE PREVISTE IN ACCORDO QUADRO                                  |                         |                |                               |                                |              |                         |
|                                                                       |                         | €              | €                             | €                              |              |                         |
|                                                                       |                         | €              | €                             | €                              |              |                         |
| CATEGORIE ACCESSORIE AI SENSI DELL'ARTICOLO 18 DEL DISCIPLINARE UNICO |                         |                |                               |                                |              |                         |
|                                                                       |                         | €              | €                             | €                              |              |                         |
|                                                                       |                         | €              | €                             | €                              |              |                         |
| <b>TOTALE</b>                                                         |                         | €              | €                             | €                              | 100%         |                         |

INDICARE PREZZARIO DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

| IMPORTO                                                                                                                                                                                         |                                                     |                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALORE DELLE PRESTAZIONI<br>OGGETTO DELL’OdA                                                                                                                                                    | RIBASSO UNICO PERCENTUALE<br>OFFERTO DALL’OPERATORE | IMPORTO DEL CONTRATTO SPECIFICO                                                            |
| € _____, OLTRE<br>IVA E ONERI DI LEGGE                                                                                                                                                          | _____, ____ %<br><br>€ _____                        | € _____, OLTRE IVA E<br>ONERI DI LEGGE COMPENSIVO DEGLI<br>EVENTUALI COSTI DELLA SICUREZZA |
| [IN CASO DI INDAGINI E/O RILIEVI]<br><br>IMPORTO RELATIVO AD ATTIVITÀ<br>DI SUPPORTO ALLA<br>PROGETTAZIONE (COMPENSIVO<br>DEL COSTO DELLA MANODOPERA)<br>€ _____, OLTRE<br>IVA E ONERI DI LEGGE | _____, ____ %<br><br>€ _____                        |                                                                                            |
| COSTI DELLA SICUREZZA DA<br>PSC/DUVRI<br>€ _____, OLTRE<br>IVA E ONERI DI LEGGE                                                                                                                 | [NON SOGGETTO A RIBASSO]                            |                                                                                            |
| DA COMPILARE ANCHE IN CASO DI INDAGINI                                                                                                                                                          |                                                     |                                                                                            |
| COSTO MANODOPERA                                                                                                                                                                                |                                                     | INCIDENZA MANODOPERA                                                                       |



|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| € _____                                                                                                                                                                                                                                | _____ %                                                                        |
| <b>TERMINI</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |
| <b>TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE PER LA STIPULA DEL CONTRATTO SPECIFICO</b>                                                                                                                                        | ENTRO E NON OLTRE IL __/__/__                                                  |
| <b>TERMINE PER LA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO SPECIFICO</b>                                                                                                                                                                           | ENTRO E NON OLTRE IL __/__/__                                                  |
| <b>CONDIZIONI GENERALI</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                |
| Allegato n. ____ al presente ODA                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |
| <b>CONDIZIONI PARTICOLARI, SE PRESENTI</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                |
| Allegato n. ____ al presente ODA                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |
| <i>[Si ricorda che le Condizioni Particolari, che possono integrare o derogare alle Condizioni Generali, sono a cura del Soggetto Attuatore]</i>                                                                                       |                                                                                |
| <b>TERMINE PER L'ESECUZIONE DEL SERVIZIO</b>                                                                                                                                                                                           | _____ GIORNI                                                                   |
| <b>SCADENZE INTERMEDIE:</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |
| _____                                                                                                                                                                                                                                  | _____ GIORNI                                                                   |
| _____                                                                                                                                                                                                                                  | _____ GIORNI                                                                   |
| <b>AVVIO DELL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO IN URGENZA<br/>(ex articolo 8, co. 1, lett. a) DL n. 76/2020)</b>                                                                                                                                |                                                                                |
| SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                            | NO <input type="checkbox"/>                                                    |
| termini per l'esecuzione del servizio: __ giorni dalla sottoscrizione del Verbale di consegna                                                                                                                                          |                                                                                |
| <b>SOPRALLUOGO PREVENTIVO</b>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |
| SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                            | NO <input type="checkbox"/>                                                    |
| Modalità: [Attestazione] _____                                                                                                                                                                                                         | Sarà possibile prendere visione dei luoghi di intervento entro il __/__/202__. |
| <b>COLLEGIO CONSULTIVO TECNICO (OBBLIGATORIO PER LAVORI DI IMPORTO PARI O SUPERIORE ALLA SOGLIA DI RILEVANZA COMUNITARIA- FACOLTATIVO PER LAVORI DI IMPORTO INFERIORE ALLA SOGLIA)</b>                                                 |                                                                                |
| SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                            | NO <input type="checkbox"/>                                                    |
| <b>FORO COMPETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |
| Per tutte le questioni relative alla validità, interpretazione ed esecuzione del presente ODA e del conseguente Contratto Specifico sarà competente in via esclusiva il Tribunale di _____, rimanendo esclusa la competenza arbitrale. |                                                                                |
| <b>PROTOCOLLI DI LEGALITÀ, SE PRESENTI</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                |
| <i>[Indicare il/i Protocollo/i di Legalità eventualmente sottoscritti dai Soggetti Attuatori o per essi, comunque, vincolanti]</i>                                                                                                     |                                                                                |
| Per l'esecuzione del presente ODA e del conseguente Contratto Specifico trova applicazione il Protocollo di Legalità sottoscritto il [completare] tra [completare] e la Prefettura- U.T.G. di [completare]                             |                                                                                |



OS24



**Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU

Allegato n. \_\_\_\_ al presente ODA



## COMPILAZIONE A CURA DELL'AGGIUDICATARIO

Con la ricezione del presente Ordine di Attivazione, che dovrà essere restituito debitamente compilato e sottoscritto **entro e non oltre il termine sopra menzionato**, codesto Operatore economico:

## 1) RENDE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI:

| N.                             | DICHIARAZIONE                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 | RISPOSTA                                        |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1                              | [indicare nella tabella che segue i dati relativi ai soggetti incaricati dell'esecuzione dei servizi tecnici, nonché il nominativo della persona fisica incaricata dell'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche] |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 |                                                 |
|                                | PER LA PRESTAZIONE SPECIALISTICA DI:                                                                                                                                                                                          | Nome Cognome/<br>Ragione Sociale | C.F./<br>P.IVA                     | Albo Professionale/Ordine/Registro |                  |                  |                                                 | Specificare tipo di rapporto con il concorrente |
|                                |                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                    | ALBO/ORDINE                        | Prov.            | n. di iscrizione | dal:                                            |                                                 |
|                                | Responsabile dell'integrazione delle prestazioni specialistiche<br>Ingegnere/Architetto                                                                                                                                       |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 |                                                 |
|                                | Responsabile della progettazione per la categoria EDILIZIA<br>Ingegnere/Architetto                                                                                                                                            |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 |                                                 |
|                                | Relazione geologica<br>Geologo                                                                                                                                                                                                |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 |                                                 |
|                                | Coordinatore della sicurezza in fase di progettazione.<br>in possesso di attestazione di cui all'articolo 98 del D.Lgs. 81/08                                                                                                 |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 |                                                 |
|                                | Agronomo figura professionale abilitata ed iscritta all'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali                                                                                                         |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 |                                                 |
|                                | Giovane professionista in caso di RTI                                                                                                                                                                                         |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 |                                                 |
|                                | Compilare in caso di ulteriori Prestazioni Accessorie per la sottoscrizione dei Contratti Specifici                                                                                                                           |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 |                                                 |
| PER LA PRESTAZIONE ACCESSORIA: | Nome Cognome/<br>Ragione Sociale                                                                                                                                                                                              | C.F./<br>P.IVA                   | Albo Professionale/Ordine/Registro |                                    |                  |                  | Specificare tipo di rapporto con il concorrente |                                                 |
|                                |                                                                                                                                                                                                                               |                                  | ALBO/ORDINE                        | Prov.                              | n. di iscrizione | dal:             |                                                 |                                                 |
|                                |                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 |                                                 |
|                                |                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                    |                                    |                  |                  |                                                 |                                                 |



| <p>[In caso di RT compilare la seguente Tabella e indicare le categorie SOA con le relative percentuali di esecuzione delle categorie dei lavori]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>DENOMINAZIONE<br/>SOGGETTO FACENTE<br/>PARTE L'RT</th> <th>[CATEGORIA SOA<br/>E CLASSIFICA<br/>PREVISTA<br/>DALL'ODA]</th> <th>[CATEGORIA SOA<br/>E CLASSIFICA<br/>PREVISTA<br/>DALL'ODA]</th> <th>[CATEGORIA SOA<br/>E CLASSIFICA<br/>PREVISTA<br/>DALL'ODA]</th> <th>[CATEGORIA SOA<br/>E CLASSIFICA<br/>PREVISTA<br/>DALL'ODA]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Mandataria</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Mandante 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Mandante 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Mandante n.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |                                                                                |                             | DENOMINAZIONE<br>SOGGETTO FACENTE<br>PARTE L'RT | [CATEGORIA SOA<br>E CLASSIFICA<br>PREVISTA<br>DALL'ODA] | [CATEGORIA SOA<br>E CLASSIFICA<br>PREVISTA<br>DALL'ODA] | [CATEGORIA SOA<br>E CLASSIFICA<br>PREVISTA<br>DALL'ODA] | [CATEGORIA SOA<br>E CLASSIFICA<br>PREVISTA<br>DALL'ODA] |  | Mandataria |  |  |  |  |  | Mandante 1 |  |  |  |  |  | Mandante 2 |  |  |  |  |  | Mandante n. |  |  |  |  |  |  | 100% | 100% | 100% | 100% |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|------|------|------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DENOMINAZIONE<br>SOGGETTO FACENTE<br>PARTE L'RT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | [CATEGORIA SOA<br>E CLASSIFICA<br>PREVISTA<br>DALL'ODA] | [CATEGORIA SOA<br>E CLASSIFICA<br>PREVISTA<br>DALL'ODA] | [CATEGORIA SOA<br>E CLASSIFICA<br>PREVISTA<br>DALL'ODA] | [CATEGORIA SOA<br>E CLASSIFICA<br>PREVISTA<br>DALL'ODA] |  |                                                                                |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mandataria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |                                                                                |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mandante 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |                                                                                |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mandante 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |                                                                                |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mandante n.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |                                                                                |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 100%                                                    | 100%                                                    | 100%                                                    | 100%                                                    |  |                                                                                |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | di ricorrere al <b>subappalto</b> per l'esecuzione delle lavorazioni e/o delle attività propedeutiche e di supporto alla progettazione, quali rilievi, indagini e prove di laboratorio, predisposizione di elaborati specialistici e di dettaglio, con esclusione delle relazioni geologiche, nonché per la sola redazione grafica degli elaborati progettuali, con le condizioni e nei limiti meglio specificati nel Disciplinare Unico di gara e nel Sub Disciplinare 4; |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  | SI <input type="checkbox"/>                                                    | NO <input type="checkbox"/> |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>In caso affermativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |                                                                                |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Elencare le prestazioni che si intendono subappaltare e le relative quote (espressa in percentuale) sull'importo contrattuale:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  | [.....] %<br>Specificare eventualmente le attività da subappaltare:<br>[.....] |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | di ricorrere al <b>subappalto</b> per i lavori                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  | SI <input type="checkbox"/>                                                    | NO <input type="checkbox"/> |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>In caso affermativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |                                                                                |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Elencare per ogni singola categoria, le lavorazioni che si intendono subappaltare e la relativa quota (espressa in percentuale) sull'importo contrattuale:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  | [.....] %<br>Specificare eventualmente le attività da subappaltare:<br>[.....] |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>In caso affermativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |                                                                                |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dichiara, ai sensi dell'articolo 105, co. 4, lett. b), del Codice dei Contratti, che subappalterà a soggetti nei confronti dei quali non sussistano cause di esclusione di cui all'articolo 80 del Codice dei Contratti e che siano qualificati per l'espletamento della prestazione che si intende subappaltare;                                                                                                                                                          |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  | SI <input type="checkbox"/>                                                    | NO <input type="checkbox"/> |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dichiara che l'esecuzione delle prestazioni affidate in subappalto non saranno oggetto di ulteriore subappalto ai sensi dell'articolo 105, co. 19 del Codice dei contratti;                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  | SI <input type="checkbox"/>                                                    | NO <input type="checkbox"/> |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dichiara, ove compatibile, ai sensi dell'articolo 105, co. 2, del Codice dei Contratti, che, subappalterà a soggetti iscritti nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori di cui al comma 52 dell'articolo 1 della legge 6 novembre 2012, n. 190, ovvero nell'anagrafe antimafia degli esecutori istituita dall'articolo 30 del decreto-legge 17 ottobre 2016, n. 189, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 dicembre 2016, n. 229;    |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  | SI <input type="checkbox"/>                                                    | NO <input type="checkbox"/> |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | [Se previsto] Proposta del nominativo del Componente del Collegio Consuntivo;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  | [nominativo....]                                                               |                             |                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |





|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |                             |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 4  | di impegnarsi ad assicurare il rispetto di quanto contenuto nel seguente OdA;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 5  | di assicurare, nell'esecuzione delle prestazioni, il rispetto delle prescrizioni contenute nell'Accordo Quadro, nel Contratto Specifico, nelle Condizioni Generali ( <i>Sub Allegato 2</i> ), nel Capitolato relativo al Contratto Specifico che deroga o integra le Condizioni Generali (d'ora in poi, " <i>Condizioni Particolari</i> ") ( <i>Sub Allegato 3</i> );                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 6  | di impegnarsi, in occasione dell'esecuzione del Contratto Specifico, al rispetto di obblighi derivanti dalle disposizioni normative per l'affidamento e l'esecuzione dei contratti pubblici finanziati con le risorse PNRR;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 7  | di impegnarsi, in occasione dell'esecuzione del Contratto Specifico, al rispetto dei principi e degli obblighi specifici del PNRR relativamente al non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali cd. " <i>Do No Significant Harm</i> " (DNSH), ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852 del Parlamento europeo e del Consiglio del 18 giugno 2020, e, ove applicabili, dei principi e degli obblighi trasversali, quali, tra l'altro, il principio del contributo all'obiettivo climatico e digitale (cd. <i>Tagging</i> ), della parità di genere ( <i>Gender Equality</i> ), della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali; | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 8  | di impegnarsi a contribuire al raggiungimento dell'/gli obiettivo/i previsto/i dalla Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 per l'Investimento [M5C2 I2.2], entro le scadenze previste dalla Decisione medesima, nonché entro le scadenze previste dall'Atto di adesione e d'obbligo sottoscritto con l'Amministrazione Titolare e la Città Metropolitana di .....;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 9  | di accettare che il computo metrico estimativo e il quadro economico del progetto, elaborati dal progettista, non potranno risultare superiori al calcolo sommario della spesa e al quadro economico posto a base della presente OdA e che, in ogni caso, il computo metrico estimativo e il quadro economico del progetto non comporteranno un incremento del valore dei lavori tale da rendere detto valore superiore alle risorse a tal fine ammesse a finanziamento per effetto del Decreto del Ministro dell'interno, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, del 22 aprile 2022;                                                                                              | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 10 | [eventuale, in caso di presenza di Protocolli di Legalità sottoscritti dai Soggetti Attuatori e/o per essi, comunque, vincolanti] di assumere, in occasione dell'esecuzione del Contratto Specifico, l'obbligo di rispettare e far rispettare ai propri aventi causa tutto quanto previsto nel Protocollo di Legalità sub Allegato n. ____ al presente ODA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

2) **SI IMPEGNA A RESTITUIRE**, ai fini della conclusione del Contratto Specifico, la documentazione necessaria alla stipula del suddetto Contratto Specifico di seguito elencata:

- dichiarazione attestante l'eventuale modifica della compagine associativa, secondo quanto previsto dall'articolo 18 del Disciplinare Unico, con indicazione della ripartizione delle percentuali di esecuzione delle prestazioni riferite ai componenti del raggruppamento esecutore ed il relativo atto modificativo della compagine (atto costitutivo);
- garanzia definitiva per l'esecuzione del Contratto Specifico prevista dall'articolo 7.2 del Sub-Disciplinare 4 per un massimale non inferiore a € \_\_\_\_\_;
- polizze assicurative previste dall'articolo 8 del Sub-Disciplinare 4 per un massimale non inferiore a € \_\_\_\_\_;
- dichiarazione attestante la permanenza dei requisiti di moralità e dei requisiti speciali per l'esecuzione del Contratto Specifico;



- e) [solo nel caso sia previsto il sopralluogo preventivo] attestazione della presa visione dei luoghi;
- f) eventuale altra documentazione utile ai fini della stipula del Contratto Specifico;
- g) *[eventuale, in caso di presenza di Protocolli di Legalità sottoscritti dai Soggetti Attuatori e/o per essi, comunque, vincolanti]* Protocollo di Legalità sottoscritto per accettazione.

Il mancato rispetto dei termini sopra menzionati, costituisce rifiuto che può comportare, a discrezione di Invitalia, per conto del Soggetto Attuatore, ovvero direttamente da parte del Soggetto Attuatore, la risoluzione di diritto dell'Accordo Quadro in epigrafe, ai sensi dell'articolo 1456 del codice civile, e l'escussione della garanzia fideiussoria presentata per la stipula dell'Accordo Quadro stesso, di cui all'articolo 7.1 del Sub-Disciplinare 4 – Lavori in Appalto Integrato.

**L'Operatore**

---

**Il Soggetto Attuatore**

---

**ALLEGATI:**

1. Documentazione tecnica e progettuale relativa all'intervento;
2. Condizioni Generali;
3. Condizioni Particolari;
4. Schema di Contratto Specifico;
5. *[eventuale, in caso di presenza di Protocolli di Legalità sottoscritti dai Soggetti Attuatori e/o per essi, comunque, vincolanti]* Protocollo di Legalità.