



CHECK LIST AUTORIZZAZIONE SUBAPPALTO

n. gara

OGGETTO GARA

DIPARTIMENTO TECNICO

NOMINATIVO

RUOLO

Responsabile del procedimento

DEC/DL

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL SUBAPPALTO

APPALTATORE RICHIEDENTE

DATA E PROT.
DELL'ISTANZA

OGGETTO DEL SUBAPPALTO

IMPORTO CONTRATTO SUBAPPALTO

SUBAPPALTATORE

ELENCO DOCUMENTI

DOCUMENTI	a)	documento di identità del richiedente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	b)	contratto di subappalto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	c)	dichiarazione dell'appaltatore sulle forme di controllo/collegamento ex art. 2359 C.C.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	d)	dichiarazione dell'appaltatore di avvenuta verifica dell'idoneità tecnico - professionale del subappaltatore, secondo le modalità di cui all'allegato XVII del D.Lgs. n. 81 del 2008 e s.m.i.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	e)	dichiarazione del subappaltatore sulla composizione societaria (se spa, sapa, scpa, srl, scarl)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	f)	dichiarazione subappaltatore requisiti di carattere generale (art. 80 d.lgs. 50/2016)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	g)	aggiornamento del POS appaltatore con previsione subappaltatore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	h)	(per subappalti di lavori < € 150.000) dichiarazione del subappaltatore sul possesso dei requisiti di capacità tecnica ex art. 90 d.P.R. 207/2010	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	i)	(per subappalti di lavori >= € 150.000) dichiarazione del subappaltatore possesso attestazione SOA coerente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	l)	(se pertinente) dichiarazione del subappaltatore possesso abilitazioni/certificazioni specifiche previste nel contratto (es: d.m. 37/2008; iscrizione Albo gestori ambientali ecc..)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
m)	(per forniture e servizi) dichiarazione del subappaltatore possesso requisiti richiesti dal contratto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	



**Autorità di Sistema Portuale
del Mare Adriatico Meridionale**

Bari, Brindisi, Manfredonia, Barletta, Monopoli, Termoli

VERS.02_Mod. AUTORIZZAZIONE SUBAPPALTO_CHECK LIST

	n)	Patto di integrità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	o)	Dichiarazione del subappaltatore di rinuncia al pagamento diretto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



LISTA DI CONTROLLO				
CONTROLLI FORMALI	a)	il contratto/capitolato e gli atti di gara consentono il ricorso al subappalto ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	b)	la facoltà di ricorrere al subappalto è stata prevista nell'offerta o (se variante) nell'atto di sottomissione, ed è coerente con la richiesta ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	c)	è rispettato il limite massimo previsto in contratto e, comunque, del 40% dell'importo contrattuale ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	d)	il contratto di subappalto prevede la clausola sulla tracciabilità dei flussi finanziari ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	e)	sussistono forme di controllo/collegamento fra appaltatore e subappaltatore?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	f)	(se pertinente) Il subappaltatore è iscritto nelle <i>white list</i> ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	g)	Il subappaltatore ha sottoscritto il patto di integrità dell'AdSP MAM?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	h)	Dichiarazione del subappaltatore di rinuncia al pagamento diretto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTROLLI DI MERITO	l)	i prezzi unitari di subappalto rispettano il limite del ribasso del 20% sui prezzi di appalto ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	m)	i costi della sicurezza sono esposti ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	n)	i costi della sicurezza coincidono con i costi previsti nel contratto di appalto, senza ribassi ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	o)	il POS dell'appaltatore è stato correttamente adeguato ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	p)	il CSE ha verificato con esito positivo il POS aggiornato ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

EVENTUALI NOTE	
----------------	--

ESITO				
CONTROLLI FORMALI	lettere a) - i)	<input type="checkbox"/> positivo	<input type="checkbox"/> negativo	Richieste di integrazione documentale necessarie: n.
UFFICIO GARE				
CONTROLLI DI MERITO	lettere l) - p)	<input type="checkbox"/> positivo	<input type="checkbox"/> negativo	Richieste di integrazione documentale necessarie: n.
Il Responsabile del procedimento/ DEC/DL				

LUOGO		DATA	
-------	--	------	--