

**Richiesta di iscrizione ordinaria all'Albo unico della Santa Sede e dello Stato della Città del Vaticano**  
(ex art. 31 NCP e art. 17 Regolamento attuativo)

**RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente nel Comune di ..... prov. ....

Via/Piazza .....

nella qualità di:

- libero professionista
- lavoratore autonomo
- titolare di ditta individuale
- legale rappresentante

**CHIEDE**

che \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell'operatore economico) sia iscritto/a nell'Albo unico della Santa Sede e dello Stato della Città del Vaticano.

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

consapevole che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione determina la decadenza dai benefici conseguenti all'iscrizione nell'Albo unico della Santa Sede e dello Stato della Città del Vaticano

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- che i dati anagrafici inseriti nella piattaforma Sap Ariba sono aggiornati;
- che i comparti di interesse sono quelli indicati nella piattaforma Sap Ariba, ai sensi dell'art. 26 NCP;
- che l'operatore economico è in possesso dei requisiti di capacità tecnico-professionale e delle autorizzazioni necessari all'esercizio delle attività riconducibili alle classi di specializzazione indicate nella piattaforma Sap Ariba, ai sensi dell'art. 33 NCP.

**DICHIARA ALTRESÌ****Quote di partecipazione**

<b>L'operatore economico possiede quote di partecipazione in società e/o studi professionali operanti nel medesimo settore di attività o affine?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare i dati della società e/o dello studio professionale.	

Denominazione	Partita IVA <sup>1</sup>	Sede legale	Quota

**Controllo societario***(la compilazione del campo è richiesta alle società)*

<b>L'operatore economico è sottoposto ad altrui attività di direzione e coordinamento o ad altre forme di controllo previste dall'art. 2359 c.c.?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare i dati dell'operatore economico che esercita l'attività di direzione e coordinamento o altre forme di controllo ai sensi dell'art. 2359 c.c.	

Denominazione	Partita IVA <sup>1</sup>	Sede legale	Quota

**Gruppo societario***(la compilazione del campo è richiesta alle società)*

<b>L'operatore economico appartiene a un gruppo societario?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare la composizione del gruppo (con evidenza dei dati della capogruppo e delle altre società appartenenti al gruppo stesso) e le relative quote di partecipazione (anche reciproche).	

Denominazione	Partita IVA <sup>1</sup>	Sede legale	Quota

---

<sup>1</sup> Oppure altro numero identificativo estero.

## Organigramma

L'operatore economico ha un organigramma aziendale o dello studio professionale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, allegare l'organigramma o una breve presentazione della struttura.	

--

## Albi professionali e/o Abilitazioni

*(la compilazione del campo è richiesta al libero professionista, al lavoratore autonomo e al titolare di una ditta individuale)*

L'operatore economico è iscritto ad un Albo / Ordine professionale riferibile alle classi di specializzazione per cui richiede l'iscrizione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare gli estremi dell'iscrizione.	

Albo / Ordine	Sede	Numero	Data

## Assicurazioni professionali

L'operatore economico ha una polizza assicurativa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indicare gli estremi della polizza.	

Compagnia di Assicurazione	Sede	Numero	Massimali

## Conflitto di interesse

L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interesse ex art. 7, § 2, NCP legato alla sua partecipazione alle procedure di approvigionamento?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, fornire indicazioni dettagliate, anche sulle modalità con cui sia stato eventualmente risolto il conflitto di interesse.	
Un membro compreso, a qualsiasi titolo, nell'organigramma aziendale dell'operatore economico o l'operatore economico stesso è dipendente, anche a termine, di un Ente della Santa Sede o del Governatorato dello Stato della Città del Vaticano?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, specificare la tipologia di rapporto di lavoro.	

**DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. di essere a conoscenza della Lettera Apostolica in forma di *Motu Proprio* del 19 maggio 2020 recante «*Norme sulla trasparenza, il controllo e la concorrenza nelle procedure di aggiudicazione dei contratti pubblici della Santa Sede e dello Stato della Città del Vaticano*», come modificata dalla successiva Lettera Apostolica in forma di *Motu Proprio* «*Per meglio armonizzare*» sulla trasparenza, il controllo e la concorrenza nelle procedure di aggiudicazione dei contratti pubblici della Santa Sede e dello Stato della Città del Vaticano, in vigore dal 17 gennaio 2024, di accettarne integralmente il contenuto e di osservarne la disciplina ivi contenuta;
2. di essere a conoscenza del Decreto Generale Esecutivo 1/2025 - Regolamento di attuazione della Lettera apostolica in forma di *Motu proprio* «*Per meglio armonizzare*» sulla trasparenza, il controllo e la concorrenza nelle procedure di aggiudicazione dei contratti pubblici della Santa Sede e dello Stato della Città del Vaticano, in vigore dal 10 agosto 2025, di accettarne integralmente il contenuto e di osservarne la relativa disciplina;
3. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui agli artt. 11, 12 e 13 NCP;
4. che la documentazione allegata nella piattaforma Sap Ariba è conforme all'originale ed è stata rilasciata dagli organismi competenti o abilitati al suo rilascio secondo la legislazione dello Stato di stabilimento, ne è legittimamente in possesso ed è autorizzato al suo utilizzo ai fini della presente dichiarazione;
5. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati indicati nella presente dichiarazione e nella piattaforma Sap Ariba, prendendo atto che l'omessa, parziale o tardiva segnalazione può dar luogo alla cancellazione dall'Albo;
6. di essere edotto che, su richiesta delle Autorità di cui all'art. 14, § 1, lett. a), b) e c), NCP, può essere escluso dall'Albo a seguito delle verifiche previste dal medesimo articolo;
7. di essere edotto che, su richiesta della Commissione costituita ai sensi dell'art. 14, § 1, lett. d), NCP, può essere escluso qualora siano accertati fatti, eventi o situazioni che non siano compatibili con la Dottrina sociale della Chiesa o che mettano in dubbio la capacità dell'operatore economico di soddisfare le esigenze di approvvigionamento;
8. di essere in grado di produrre senza indugio certificati o altra documentazione su richiesta della Segreteria per l'Economia, prendendo atto che, tuttavia, la stessa possa acquisire d'ufficio, anche avvalendosi di Autorità competenti, informazioni e documenti utili ad accertare l'effettiva sussistenza dei requisiti di cui agli artt. 11 e ss. NCP in capo all'operatore economico e ai soggetti ad esso riconducibili.

Luogo e data

Timbro e firma  
(per esteso e leggibile)