

**PROCEDURA APERTA SVOLTA CON MODALITA' INTERAMENTE TELEMATICA**

**Lavori di sistemazione straordinaria del reticolo stradale di Puntala**

**CUP G97H17000410004**

**CIG 7140397A00**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

(eventualmente) giusta PROCURA GENERALE/SPECIALE n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE SOGGETTO: \_\_\_\_\_

CHE RISULTA INDICATA DAL CONSORZIO \_\_\_\_\_ IN QUALITÀ DI CONSORZIATA ESECUTRICE

INDICA I SEGUENTI DATI:

**Paragrafo 1**

**DATI GENERALI**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA: \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE: \_\_\_\_\_

SEDE OPERATIVA: \_\_\_\_\_

REFERENTE PER L'AMMINISTRAZIONE: \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ PARTITA I.V.A. \_\_\_\_\_

NR. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE \_\_\_\_\_ PRESSO LA C.C.I.A.A. DI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_

LA SEDE COMPETENTE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE È: \_\_\_\_\_

POSIZIONE ASSICURATIVA:

INPS: SEDE DI \_\_\_\_\_; - MATRICOLA \_\_\_\_\_;

INAIL: SEDE DI \_\_\_\_\_; - MATRICOLA \_\_\_\_\_ P.A.T. \_\_\_\_\_;

ALTRO ISTITUTO: \_\_\_\_\_;

CCNL: \_\_\_\_\_;

[Compilare la restante parte del paragrafo 1 in relazione alla propria qualificazione giuridica]

**(Per le società in nome collettivo)**

- i soci sono i sigg.ri: (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale)

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

---

---

---

---

**(Per le società in accomandita semplice)**

- **I soci accomandatari** sono i sigg.ri: (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*)

---

---

---

---

**(Per gli altri tipi di società o consorzio)**

- **socio unico** sig: (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*)

---

Overo

- **socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci** sig: (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*)

---

Overo

- **entrambi i soci titolari ciascuno del 50% del capitale in caso di società con due soci** sigg: (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

- **Membri dell'Organo amministrativo (Consiglio di amministrazione/Consiglio di gestione) cui sia stata conferita la legale rappresentanza o Amministratore unico** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale- con la specifica della presenza di eventuali firme congiunte precisando se per ordinaria o straordinaria amministrazione*):

---

---

---

---

---

- **Membri dell'Organo di direzione o soggetti muniti del potere di direzione** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

---

---

---

---

---

- **Membri dell'Organo di vigilanza o soggetti muniti del potere di controllo** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

---

---

---

---

---

---

- **Altri soggetti muniti del potere di rappresentanza diversi dai componenti dell'organo amministrativo, compresi i procuratori con procura generale, i procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti e gli institori** (indicare *nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*- **ATTENZIONE NON INSERIRE I MERI PROCURATORI AD NEGOTIA**):

**(Per le Cooperative di Produzione e Lavoro)**

la società è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività produttive con riferimento alla camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di \_\_\_\_\_ con il seguente numero di iscrizione \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_;

**oppure**

la società non è iscritta all'Albo delle società cooperative;

*(Indipendentemente dalla propria qualificazione giuridica, se presenti, indicare):*

- **Direttori tecnici:** (indicare *nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*)

---

---

---

- **Soggetti cessati da cariche societarie nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono:** (indicare *nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, carica ricoperta*)

*E*

**DICHIARA:**

*AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,*

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

**Paragrafo 2**

**REQUISITI FORMALI**

**2.1** – L'Impresa, società, o altro soggetto partecipa alla presente gara solo come preaffidataria del consorzio \_\_\_\_\_ ed in nessuna altra forma;

**2.2** – L'Impresa, società, o altro soggetto non si trova nelle condizioni preclusive dalla partecipazione al presente appalto specificate all'art. 13 del d.l. n. 223 del 04/07/2006 convertito in legge del 04.08.2006 n. 248;

**2.3** – Di essere a conoscenza degli obblighi di condotta previsti dal “codice di comportamento” della stazione appaltante allegato agli atti di gara e che in caso di aggiudicazione si impegna, con riferimento alla prestazione oggetto del contratto, ad osservare e far osservare tali obblighi ai propri dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo, compresi quelli del subappaltatore, per quanto compatibili con il ruolo e l'attività svolta.

**2.4** – La non sussistenza della causa interdittiva di cui all'art. 35 del d.l. n. 90/2014 convertito in legge 114/2014 (ovvero di non essere società o ente estero, per il quale, in virtù della legislazione dello Stato in cui ha sede, non è possibile l'identificazione dei soggetti che detengono quote di proprietà del capitale o comunque il controllo oppure che nei propri confronti sono stati osservati gli obblighi di adeguata verifica del titolare effettivo della società o dell'ente in conformità alle disposizioni del d. lgs. 21 novembre 2007 n. 231).

**2.5** – *(Barrare con la X una delle due dichiarazioni sotto riportate)*

Che l'impresa, società o altro soggetto non ha sede/residenza/domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. “black list” di cui al decreto del ministero delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del ministero dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001

*oppure*

Che l'impresa, società o altro soggetto ha sede/residenza/domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. “black list”, ma è in possesso di autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emessa il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_, in corso di validità, rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del ministero dell'economia e delle finanze emanato in attuazione dell'art. 37 del d.l. 78/2010, convertito in legge 122/2010.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DIGITALE del legale rappresentante**