

MODULO N° 2 DICHIARAZIONE CONSORZIATO

**DA COMPILARE A
COMPUTER OPPURE IN
STAMPATELLO CHIARO E
LEGGIBILE**

Al Sindaco
Comune di Pinerolo
Piazza Vittorio Veneto n° 1
10064 **PINEROLO**

Oggetto: Servizio di pulizia e sanificazione a ridotto impatto ambientale del palazzo comunale e di altri edifici comunali per la durata di anni cinque - Codice CIG 631276527A

Il sottoscritto _____, titolare legale rappresentante
procuratore (*barrare la voce che interessa*) della società _____, con
sede legale in _____ e sede amministrativa in
_____, indirizzo e-mail:
_____, indirizzo PEC _____,
con tel. n. _____, con fax n.: _____, con codice fiscale n.
_____, con partita IVA n. _____, e con le
seguenti posizioni previdenziali ed assicurative: INPS sede di _____, cap. _____
via/corso _____ n° _____, matricola n° _____; INAIL sede di
_____, cap. _____, via/corso _____ n° _____ matricola n°
_____, consorziata del consorzio _____;

ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006;
- 2) in sostituzione definitiva del certificato della C.C.I.A.A. (o di documento equivalente, se l'impresa non è di nazionalità italiana):
 - a) registro imprese di _____;
 - b) Repertorio Economico Amministrativo n° _____;
 - c) data di costituzione _____
 - d) codice di attività _____;
 - e) capitale sociale _____;

- f) volume d'affari _____;
- g) componenti in carica del Consiglio di Amministrazione n° _____;
- h) sindaci effettivi n° _____;
- i) sindaci supplenti n° _____
- j) che la natura giuridica è la seguente _____;
- k) che l'oggetto sociale è il seguente _____

_____;

l) che la carica di legale rappresentante (con rispettivo luogo, data di nascita, residenza e codice fiscale) è ricoperta da:

_____;

oppure

che, trattandosi di ditta individuale, il titolare (con rispettivo luogo, data di nascita, residenza e codice fiscale) è _____;

m) **che, trattandosi di s.n.c.**, i soci (con rispettivo luogo, data di nascita, residenza e codice fiscale) sono

oppure

che, trattandosi di s.a.s., i soci accomandatari (con rispettivo luogo, data di nascita, residenza e codice fiscale) sono _____

oppure

che, trattandosi di altro tipo di società:

➤ gli amministratori con poteri di rappresentanza (con rispettivo luogo, data di nascita, residenza e codice fiscale) sono _____

_____;

➤ (*eventuale*) che il socio unico persona fisica (con rispettivo luogo, data di nascita, residenza e codice fiscale) è _____;

➤ (*eventuale, nel caso di società con meno di quattro soci*) che il socio di maggioranza (con rispettivo luogo, data di nascita e residenza) è _____

nel caso in cui nella società vi siano due soci in possesso del 50% della partecipazione azionaria devono essere riportati i dati di entrambi;

3) (eventuale, relativamente all'art. 38, comma 1, lett. c), del D. Lgs. 12/4/2006, n° 163 - barrare se interessa):

la presenza di condanne penali di cui allega separata dichiarazione riportante l'elencazione di dette condanne (tutte), ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione;

4) che il contratto collettivo nazionale di lavoro applicato è il seguente (barrare la voce che interessa): Edilizia Altro _____ (specificare settore contratto collettivo applicato);

5) che la dimensione aziendale è la seguente (barrare la voce che interessa): non ha dipendenti; da 1 a 5 dipendenti; da 6 a 15 dipendenti; da 16 a 50 dipendenti; da 51 a 100 dipendenti; oltre;

Al fine di consentire le verifiche delle dichiarazioni rese in sede di gara il concorrente dichiara altresì che:

- l'Agenzia delle Entrate presso la quale provvede ad assolvere gli obblighi di pagamento delle imposte e delle tasse ha sede in _____, cap. _____ via _____ n° _____;
- il Tribunale – sezione Fallimentare – competente per territorio ha sede in _____, cap. _____, via _____ n° _____;
- le misure di prevenzione sono verificabili presso il Tribunale di _____, cap. _____, via _____ n° _____;
- l'ufficio presso cui verificare la dichiarazione relativa all'ottemperanza alla legge che disciplina il diritto al lavoro dei disabili, competente per territorio è _____, con sede in _____, cap. _____, via _____ n° _____;
- la Prefettura competente per territorio al rilascio delle informazioni antimafia è quella con sede in _____;

Note aggiuntive facoltative del dichiarante:

Si è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Si prende altresì atto che, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n° 445/2000 - non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il titolare/legale rappresentante – sottoscrittore deve allegare, a pena d'esclusione, semplice copia fotostatica di un proprio documento d'identità.

Inoltre il sottoscritto _____ nella sua qualità sopra menzionata attesta di prestare il proprio consenso, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati forniti per le finalità connesse all'espletamento della gara ed all'eventuale stipula del contratto.

FIRMA DIGITALE

❖ **si allega alla presente copia fotostatica non autentica del documento di identità del sottoscrittore**