

Data di pubblicazione: 04/12/2018

Nome allegato: Modulo-C-consorziato-esecutore-cooptata.pdf

CIG: 771506510C;

Nome procedura: Rifacimento gruppi bagni al piano 4° (lato direzione) della Sede Provinciale INPS di Brindisi piazza Vittoria n.

1

Modulo C

Predisposto per:

- consorziato esecutore per cui concorre il consorzio di cui all'art. 45 co.2 lettere b) e c) D. Lgs. 50/2016
- impresa cooptata ai sensi dell'art. 92 co.5 D.P.R. 207/10

Ai fini della partecipazione alla procedura aperta per l'appalto dei lavori di: l'appalto dei lavori di:

"Rifacimento gruppo bagni al piano 4° (area direzione) della Sede Provinciale INPS di Brindisi piazza Vittoria n. 1"

piazza Vittoria n. 1" CIG: 771506510C - CUP: F82E18000300005 in qualità di: consorziato esecutore impresa cooptata il sottoscritto nato ailil in qualità di (barrare la casella che interessa) Rappresentante Legale Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale rilasciata dal Notaio) in nome e per conto dell'impresa rappresentata di cui sopra in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12 .2000, n. 445, articolo 47 in particolare, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **DICHIARA** (per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara) 1) che l'impresa ha domicilio fiscale in (indirizzo completo) Codice fiscale Partita IVA Indirizzo P.E.C. (in stampatello): e di autorizzare l'INPS ad usufruire del suddetto indirizzo PEC ad ogni effetto di Legge per eventuali comunicazioni inerenti la suindicata procedura. 2) che l'impresa ha le seguenti posizioni: INPS numero matricola sede INAIL numero codice sede sede CASSA EDILE numero codice

3)	<u>ch</u>	he l'Agenzia delle Entrate competente per territorio è		
4)	<u>ch</u>	che l'impresa è iscritta:		
		nel registro delle imprese della Camera di Commercio di		
		(oppure) nel Registro della Commissione prov.le per l'artigianato di		
	ec	d attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione		
		orrispondenti ad altro registro o albo equivalente secondo la legislazione nazionale di		
	<u>ar</u>	<u>opartenenza</u>):		
	-	numero di iscrizione		
	-	data di iscrizione		
	-	forma giuridica		
5)	che i dati identificativi (completare di seguito gli spazi pertinenti indicando nome, cognome, luogo			
	e data di nascita, qualifica) dei soggetti attualmente in carica di cui all'art.80 co. 3 D. Lgs. 50/2016			
	sono i seguenti:			
	1)	nome e cognome		
	lu	ogo e data di nascita		
	Q	ualifica		
	2)	nome e cognome		
	lu	ogo e data di nascita		
	Q	ualifica		
	3)	nome e cognome		
	lu	ogo e data di nascita		
	Q	ualifica		
	4)	nome e cognome		
	lu	ogo e data di nascita		
	Q	ualifica		
	5)	nome e cognome		
	lu	ogo e data di nascita		
	Q	ualifica		
	;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;	B: al punto di cui sopra riportare: per le imprese individuali: il titolare e i direttori tecnici per le società in nome collettivo: tutti i soci ed i direttori tecnici per le società in accomandita semplice: tutti i soci accomandatari e i direttori tecnici per gli altri tipi di società o consorzi: tutti i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, amministratore unico, soggetti muniti di poteri di direzione, soggetti muniti di poteri di vigilanza/controllo, soggetti muniti di poteri di rappresentanza		

(procuratori con procura generale conferisca rappresentanza generale dell'impresa, procuratori

speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti ed institori), direttori tecnici, socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci

O che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara (harrare il caso che ricorre):

		Luogo e data	Firma
8)	perso	<u>e informato</u> , ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati ili raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del mento per il quale la dichiarazione viene resa.	
7)	7) <u>DI IMPEGNARSI</u> a rispettare rigorosamente le disposizioni in materia di collocamento, igien sicurezza sul lavoro anche con riguardo alla nomina del responsabile della sicurezza, di tutela lavoratori in materia contrattuale e sindacale;		
		(N.B. In caso di cessione di azienda o di ramo d'aziend considerano cessati dalla carica anche i legali rappres che hanno operato presso la società cedente, incorpo ovvero che sono cessati dalla relativa carica in detto pe	entanti, direttori tecnici e amministrato orata o le società fusesi nell'ultimo ann
		Qualifica	
		luogo e data di nascita	
		2) nome e cognome	
		Qualifica	
		luogo e data di nascita	
		1) nome e cognome	
		che i soggetti cessati dalle cariche societarie suind pubblicazione del bando sono i seguenti:	licate nell'anno antecedente la data c
		50/2016	
U)		non vi sono stati soggetti cessati dalle cariche socie	

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n.196 ss.mm.: i dati personali saranno utilizzati ai soli fini del presente affidamento, fatti salvi i diritti degli interessati ai sensi dell'art. 7 dello stesso Decreto. La sottoscrizione del presente modulo costituisce anche autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti dell'art. 29 del D.Lgs. 50/2016, del D.Lgs. n. 33/2013, che reca disposizioni in materia di riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, nonché ai sensi e per gli effetti dell'art. 1 comma 32 della L. 190/2012, che reca disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione.