Data di pubblicazione: *06/11/2019*
Nome allegato: *6_AQ_ALL.C dich. cessati.pdf*
CIG: *806115538C;*
Nome procedura: *Accordo Quadro, ai sensi dell'articolo 54, comma 3, del Codice per l'esecuzione di analisi diagnostiche sulle strutture portanti da eseguirsi presso lo stabile INPS di Milano piazza Missori 8/10*

Istituto Nazionale Previdenza Sociale
Direzione regionale Lombardia
Team Risorse Strumentali Beni, Servizi e Lavori

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE PER I SOGGETTI CESSATI DALLA CARICA NELL'ANNO ANTECEDENTE LA DATA DELLA LETTERA D'INVITO
(articolo 80, comma 3, penultimo capoverso, del codice dei contratti)**.**

AVVERTENZA: Qualora siano intervenuti i provvedimenti penali di cui all'articolo 80, comma 1, del codice dei contratti l'impresa è tenuta a dimostrare che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata del soggetto o dei soggetti cessati dalla carica

Oggetto: **Indagine di mercato** finalizzata all'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. (di seguito "Codice"), effettuata mediante Richiesta di Offerta (di seguito "RdO") nel Mercato Elettronico delle Pubbliche Amministrazioni (di seguito "MEPA"), per l'affidamento di Accordo Quadro, ai sensi dell'articolo 54 del D.Lgs. n. 50/2016, per l'esecuzione di analisi diagnostiche sulle strutture portanti da eseguirsi presso lo stabile INPS di Milano piazza Missori 8/10.

C.I.G : 806115538C
C.U.P. : F49G19000340005

*(**barrare l'ipotesi che ricorre: ipotesi A o ipotesi B o ipotesi C**)*

□ **IPOTESI A: dichiarazione prodotta direttamente dal rappresentante legale del concorrente**

Il sottoscritto
……..
nato a ……. il
……
codice fiscale ……. residente a
……..
via…… n. …….
in qualità di legale rappresentante della
……..

20123 – Milano
Via Maurizio Gonzaga, 6
tel +39 02 8893 230
direzione.regionale.lombardia@postacert.inps.gov
cf 80078750587, pi 02121151001

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo dpr 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- che non risultano soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invio della Lettera di Invito;

□ **IPOTESI B: dichiarazione prodotta direttamente dal soggetto cessato dalla carica**

Il sottoscritto
……..
nato a …….. il
……
codice fiscale ……..…….. residente a
……..
via…… n. …….
in qualità di cessato dalla carica di
…….. dalla data
del……rivestita presso l'impresa……

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo dpr 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

a) *(**barrare l'ipotesi che ricorre**)*

- che nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato e/o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, e/o sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p., per uno dei reati riportati nell'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice, con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 80 comma 10;
- che a proprio carico sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna e/o emesso decreto penale di condanna, e/o sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p, **ivi comprese quelle che beneficiano della non menzione**:

……

……

……
……

……

b) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data…….

firma del dichiarante……

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento di identità del sottoscrittore

□ **IPOTESI C: dichiarazione prodotta dal rappresentante legale, ai sensi dell'articolo 47 del dpr 445/2000, nei casi previsti dalla determinazione dell'AVCP n. 1/2010, punto 5, ultimo paragrafo:**

Il sottoscritto

……..

nato a ……. il

……

codice fiscale …….. residente a

……..

via…… n. …….

in qualità di legale rappresentate della

……..

ai sensi dell'articolo 47 del dpr 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo dpr 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

20123 – Milano
Via Maurizio Gonzaga, 6
tel +39 02 8893 230
direzione.regionale.lombardia@postacert.inps.gov.it
www.inps.it

DICHIARA

che, per quanto a propria conoscenza,

*(**barrare l'ipotesi che ricorre**)*

- nei confronti dei sotto elencati soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la dalla data della lettera d'invito (*indicare nomi e cognomi*)

  ……

  ……

  ……

  ……

  ……

  non sono state pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato e/o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, e/o sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p., per uno dei reati riportati nell'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice, con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 80 comma 10;

- nei confronti dei sotto elencati soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data della lettera d'invito (indicare nomi e cognomi)

  ……

  ……

  ……

  ……

  sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna e/o emesso decreto penale di condanna, e/o sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p, **ivi comprese quelle che beneficiano della non menzione**:

  ……..

20123 – Milano
Via Maurizio Gonzaga, 6
tel +39 02 8893 230
direzione.regionale.lombardia@postacert.inps.gov.it
www.inps.it

……

……

Data __/__/____

Timbro dell'impresa e firma del dichiarante _____

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento di identità del sottoscrittore

20123 – Milano
Via Maurizio Gonzaga, 6
tel +39 02 8893 230
direzione.regionale.lombardia@postacert.inps.gov.it
www.inps.it