

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Modulo "Modulo C." predisposto per:

consorzio esecutore per cui concorre il consorzio di cui all'art. 45 co.2 lettere b) e c) D.Lgs50/2016
impresa cooptata ai sensi dell'art. 92 co. 5 DPR 207/10

(Da inserire nella Busta "A - Documentazione amministrativa")

Oggetto: Procedura aperta per l'appalto di sola esecuzione dei lavori di manutenzione straordinaria per opere edili ed impianti elettrici a rilevante complessità tecnica/ esecutiva s.i.o.s e di climatizzazione, da eseguire al piano 4° dello stabile di proprietà dell'Istituto Nazionale di Previdenza Sociale (I.N.P.S.) adibito a Sede Provinciale di Arezzo - Viale Luca Signorelli, n° 20 - 52100 Arezzo. CIG 6796613679

(completare e barrare le caselle che interessano la sottoscrizione della domanda di partecipazione deve avvenire comunque nei termini indicati nel Disciplinare e contenere quanto previsto nello stesso)

Il sottoscritto

nato a il e residente in

in via, CF

in qualità di (barrare la casella di interesse) :

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.....

.....

con sede legale in

quale impresa (barrare la casella di interesse) :

Consorzata esecutrice

Impresa cooptata

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

1) **che l'impresa** ha domicilio fiscale in
codice fiscale partita IVA

2) **che l'impresa** ha le seguenti posizioni:

INPS numero matricola Sede
INAIL numero codice Sede
CASSA EDILE numero codice Sede

3) che l'Agenzia delle Entrate competente per territorio è

4) **che l'impresa** è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di per attività corrispondente ai lavori indicati in oggetto ed attesta i seguenti dati: 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. 3D.Lgs 50/2016 sono i seguenti (compilare la voce che interessa):

numero di iscrizione Registro Imprese

numero di iscrizione CCIAA (Registro Ditte)

data di iscrizione

durata della ditta/data termine

forma giuridica

numero di soci

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica

CONSIGLIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi

Numero sindaci supplenti

TITOLARE DI CARICHE O QUALIFICHE:

(barrare e completare il caso che ricorre)

Titolare e direttori tecnici se si tratta di **impresa individuale**,

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Inizio validità della carica	Carica ricoperta

Tutti i soci e direttori tecnici se si tratta di **società in nome collettivo**,

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Inizio validità della carica	Carica ricoperta

Soci accomandatari e direttori tecnici se si tratta di **società in accomandita semplice**,

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Inizio validità della carica	Carica ricoperta

- Legale rappresentante, amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttori tecnici, sindaci e soggetti che svolgono i compiti di vigilanza, socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di **Società di capitali, altri tipi di società o consorzio (S.p.A., S.a.p.A., S.r.l., S.r.l.s. ecc.)**

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Inizio validità della carica	Carica ricoperta

DICHIARA

che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara non vi sono stati soggetti cessati dalle cariche societarie indicate nell'art. 80 co. 3 del D.Lgs 50/2016 ovvero che i soggetti cessati dalle cariche societarie suindicate nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando sono i seguenti:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Inizio validità della carica	Carica ricoperta

*Indicare i dati relativi ai soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara: Titolare e direttori tecnici se si tratta di **impresa individuale**, tutti i soci e direttori tecnici se si tratta di **società in nome collettivo**, soci accomandatari e direttori tecnici se si tratta di **società in accomandita semplice**, legale rappresentante, amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttori tecnici, sindaci e soggetti che svolgono i compiti di vigilanza, socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di **Società di capitali, altri tipi di società o consorzio (S.p.A., S.a.p.A., S.r.l., S.r.l.s. ecc.)**.*

5) **attesta di essere informato**, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma

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 da INPS 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 in materia di trasparenza, pubblicità 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.