**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



(*da inserire nella documentazione amministrativa*)

Al fine della partecipazione alla procedura aperta per l’appalto dei lavori di **LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER LA RICOLLOCAZIONE DELLA DIREZIONE REGIONALE INPS EMILIA ROMAGNA NELLO STABILE DI BOLOGNA, VIA DEI MILLE 9**

**CUP: F35I18000530005**

**CPV:** 45450000-6 Altri lavori di completamento di edifici

**CIG: 7671280C82**

**in qualità di:**

1. **consorziato esecutore**
2. **impresa cooptata**

il sottoscritto .................................................................................................................................................

nato a ……………………………………………………………il ……………………………………….

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

1. Rappresentante Legale
2. 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*): ………………………………………………………………………………….

**Telefono:** ……………………………………….

e di autorizzare l’INPS ad usufruire del suddetto indirizzo PEC ad ogni effetto di Legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti la suindicata procedura**.**

1. **che l’impresa ha le seguenti posizioni**:

INPS numero matricola ……………………………. sede ……………………………………

INAIL numero codice ……………………………… sede ……………………………………

CASSA EDILE numero codice ……………………… sede ……………………………..............

1. **che l’Agenzia delle Entrate competente per territorio** è …………………………………………...
2. **che l'impresa è iscritta**:
3. nel registro delle imprese della Camera di Commercio di ………………………………………….
4. (*oppure*) nel Registro della Commissione prov.le per l’artigianato di ..……………………………

**ed attesta i seguenti dati** (*per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione corrispondenti ad altro registro o albo equivalente secondo la legislazione nazionale di appartenenza*):

* numero di iscrizione …………………………………
* data di iscrizione …..................………………………
* forma giuridica ...................................................................................................................................

1. **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:**
2. nome e cognome ………………………………………………………………………………….

luogo e data di nascita ………………………………………………………………………………….

Qualifica ……………………………………………………………………………………………….

1. nome e cognome ………………………………………………………………………………….

luogo e data di nascita …………………………………………………………………………………

Qualifica ……………………………………………………………………………………………….

1. nome e cognome ………………………………………………………………………………….

luogo e data di nascita …………………………………………………………………………………

Qualifica ……………………………………………………………………………………………….

1. nome e cognome ………………………………………………………………………………….

luogo e data di nascita …………………………………………………………………………………

Qualifica ……………………………………………………………………………………………….

1. nome e cognome ………………………………………………………………………………….

luogo e data di nascita …………………………………………………………………………………

Qualifica ………………………………………………………………………………………………

NB: al punto di cui sopra riportare:

1. *per le* ***imprese individuali****: il titolare e i direttori tecnici*
2. *per le* ***società in nome collettivo****: tutti i soci ed i direttori tecnici*
3. *per le* ***società in accomandita semplice****: tutti i soci accomandatari e i direttori tecnici*

*per gli* ***altri tipi di società o consorzi****: dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci;*

1. **che nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara *(****barrare il caso che ricorre):*

non vi sono stati soggetti cessati dalle cariche societarie indicate nell’art. 80 co. 3 del D.Lgs 50/2016

che i soggetti cessati dalle cariche societarie suindicate nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando sono i seguenti:

1. nome e cognome …………………………………………………………………………….

luogo e data di nascita …………………………………………………………………………….

Qualifica ………………………………………………………………………………………….

1. nome e cognome …………………………………………………………………………….

luogo e data di nascita …………………………………………………………………………….

Qualifica .………………………………………………………………………………………….

*(N.B. In caso di cessione di azienda o di ramo d’azienda, incorporazione o fusione societaria, si considerano cessati dalla carica anche i legali rappresentanti, direttori tecnici e amministratori che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fusesi nell’ultimo anno ovvero che sono cessati dalla relativa carica in detto periodo)*

1. **DI IMPEGNARSI** a rispettare rigorosamente le disposizioni in materia di collocamento, igiene e sicurezza sul lavoro anche con riguardo alla nomina del responsabile della sicurezza, di tutela dei lavoratori in materia contrattuale e sindacale;
2. **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. **Firmare digitalmente, oppure per esteso allegando 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 dal Comune 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.