|  |
| --- |
| logoINPS |

Modulo “Modulo C.” predisposto per:

consorziato 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) :

 [ ] Consorziata 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 ..………………………….……………..

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 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 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**D I C H I A R A**

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**.

