

Procedura negoziata tipo RDO o TD su piattaforma MEPA per l'affidamento dell'appalto integrato, ex art. 44 D.lgs 36/2023 con procedura ex art. 50 comma 1 lett.a) D.lgs 36/2023, consistente nella "realizzazione di loculi comunali all'interno del Cimitero Comunale compresa la progettazione e direzione lavori esecutiva strutturale"
CUP : C15I24000230004

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A.

(Modulo da compilare su carta intestata dell'operatore economico (O.E.), da sottoscrivere da parte dal titolare o legale rappresentante o da un suo procuratore o da persona abilitata ad impegnare l'O.E. candidato corredato dalla fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità nel caso di o impresa individuale o di società.

A tal fine si specifica che la **dichiarazione** va resa mediante compilazione e sottoscrizione del modulo da parte dell'operatore economico concorrente e di ciascun operatore economico componente il concorrente nel caso di Raggruppamento Temporaneo, di Consorzi, di GEIE e di Aggregazioni di Rete nonché da parte dell'operatore ausiliario in caso di avvalimento o subappaltatore qualora indicato in sede di gara.

In ogni caso la dichiarazione va corredata dalla fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, della relativa procura, in originale o copia autenticata e deve essere sottoscritta sia in forma olografa che digitale in formato P7m).

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente a _____ in via/piazza _____ n. ____
(c.f. _____) in qualità di _____ (*titolare, legale
rappresentante, procuratore*) dell'operatore economico denominato _____ avente
forma giuridica (in caso di società) di _____ con sede in
_____ nella Via/P.zza _____ n° _____, tel./fax
_____, cell. _____ e-mail: _____ e-mail
pec: _____, C.F. _____, P.IVA
n° _____, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre
2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici eventualmente
conseguiti di cui agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ come segue:

- numero di iscrizione: (R.E.A.)	
- data di iscrizione:	
- denominazione dell'impresa:	
- codice fiscale:	
- sede legale:	
- forma giuridica:	
- data costituzione:	
- durata della società:	
- capitale sociale:	deliberato: _____ sottoscritto: _____ versato: _____

- oggetto sociale:	
- abilitazione svolgimento delle attività di installazione di impianti di cui al comma 2 dell'art. 1 del D.M. n. 37/08	lett. _____
- consiglio di amministrazione: (n. componenti in carica)	
- collegio sindacale:	n. sindaci effettivi: _____ n. sindaci supplenti: _____

TITOLARE/SOCI/RAPPRESENTANTI LEGALI E ALTRI TITOLARI DELLA CAPACITÀ DI IMPEGNARE L'IMPRESA/LA SOCIETÀ VERSO TERZI/ TUTTI I COMPONENTI DEL C.D.A.:

1) cognome/nome/carica sociale _____

nato a _____ il _____ residente in (*cap. località, prov, via*) _____

codice fiscale _____

2) cognome/nome/carica sociale _____

nato a _____ il _____ residente in (*cap. località, prov, via*) _____

codice fiscale _____

3) cognome/nome/carica sociale _____

nato a _____ il _____ residente in (*cap. località, prov, via*) _____

codice fiscale _____

4) cognome/nome/carica sociale _____

nato a _____ il _____ residente in (*cap. località, prov, via*) _____

codice fiscale _____

5) cognome/nome/carica sociale _____

nato a _____ il _____ residente in (*cap. località, prov, via*) _____

codice fiscale _____

DIRETTORI TECNICI:

1) cognome/nome _____ nato a _____ il _____

residente in (*cap. località, prov, via*) _____

codice fiscale _____

2) cognome/nome _____ nato a _____ il _____

residente in (*cap. località, prov, via*) _____

codice fiscale _____
3) cognome/nome _____ nato a _____ il _____
residente in (<i>cap. località, prov, via</i>) _____
codice fiscale _____

SINDACI: (*indicare anche i sindaci supplenti*)

1) cognome/nome _____ nato a _____ il _____
residente in (<i>cap. località, prov, via</i>) _____
codice fiscale _____
2) cognome/nome _____ nato a _____ il _____
residente in (<i>cap. località, prov, via</i>) _____
codice fiscale _____
3) cognome/nome _____ nato a _____ il _____
residente in (<i>cap. località, prov, via</i>) _____
codice fiscale _____

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

(NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA	C.F .	QUOTE PROPRIETA')
1) cognome/nome _____	nato a _____	il _____		
residente in (<i>cap. località, prov, via</i>) _____				
codice fiscale _____				quota di proprietà (%) _____
2) cognome/nome _____	nato a _____	il _____		
residente in (<i>cap. località, prov, via</i>) _____				
codice fiscale _____				quota di proprietà (%) _____
3) cognome/nome _____	nato a _____	il _____		
residente in (<i>cap. località, prov, via</i>) _____				
codice fiscale _____				quota di proprietà (%) _____
4) cognome/nome _____	nato a _____	il _____		
residente in (<i>cap. località, prov, via</i>) _____				
codice fiscale _____				quota di proprietà (%) _____

2) che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo e non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare.

Data.....

L'Operatore economico^{1 2}
Timbro e firma del Legale Rappresentante

¹ Il modulo deve essere sottoscritto con firma olografa e digitale e deve essere corredato da fotocopia, non autenticata, di idoneo documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

² Nel caso di Raggruppamento Temporaneo, di Consorzi, di GEIE e di Aggregazioni di Rete la presente dichiarazione deve essere resa dal Legale Rappresentante di ogni O.E. componente il concorrente