

**(SCHEMA INDICATIVO DI)
"DICHIARAZIONE SITUAZIONE DI CONTROLLO"**

(da inserire nella busta B, da compilare su carta intestata del concorrente, da sottoscrivere e firmare in ogni pagina dalla persona abilitata ad impegnare l'offerente; in caso di raggruppamento temporaneo di imprese, la dichiarazione dovrà essere presentata da tutte le imprese associate)

Al Sig. Sindaco
Comune di Capaci

OGGETTO: dichiarazione per la partecipazione alla procedura per l'affidamento per il periodo di 5 mesi e mezzo del servizio di assistenza di base e specialistica agli alunni portatori di handicap per il Comune di Capaci

Il sottoscritto nato a
..... il in qualità
di legale rappresentante della Società
.....
(denominazione e ragione sociale)

con sede in

n. codice fiscale n. partita IVA

ai sensi decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 consapevole della sussistenza di responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni

DICHIARA

[i concorrenti dichiarano alternativamente:]

a) di non essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con nessun partecipante alla medesima procedura;

[oppure]

b) di essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile e di aver formulato autonomamente l'offerta, e che il concorrente con cui sussiste tale situazione è:; si allegano, in separata busta chiusa, posta all'interno della busta "Offerta Economica", e con la dicitura esterna "Situazione di Controllo", i seguenti documenti:

✓
✓
✓
✓

al fine di dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta.

Il concorrente dichiara, altresì, di essere consapevole che la stazione appaltante esclude coloro per i quali accerta che le relative offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, sulla base di univoci elementi e che la verifica e l'eventuale esclusione saranno disposte dopo l'apertura delle buste contenenti l'offerta economica.

Allegare copia del documento di identità del dichiarante.

Data Firma