DICHIARAZIONE[1]

La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta, con firma non autenticata accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore – ai sensi di quanto previsto dall'articolo 38 del D.P.R. 445/00.

PROCEDURA di AFFIDAMENTO SERVIZI IGIENE URBANA

Il sottoscritto _____

nato a _____il ___/___/_____

residente a _____ via _____

Codice Fiscale _____ nella sua qualità di _____

della Ditta (Ragione Sociale) _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Sede Legale _____

DICHIARA

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

Che i nominativi dei soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e dell'art. 85 del D.lgs. 159/2011 e s.m.i., sono i seguenti:

1. se si tratta di **Impresa Individuale** *(titolare – direttore tecnico – soggetto cessato dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando)* **:**

3. Titolare

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

4. Direttore tecnico

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

5. Direttore tecnico

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

[1] La dichiarazione è riferita all'elencazione dei soggetti di: imprese singole, mandatarie e mandanti di raggruppamenti costituiti o costituendi, consorzi e consorziate partecipanti, imprese aderenti a contratto di rete o componenti GEIE, imprese ausiliarie.

2. se si tratta di **Società in Nome Collettivo** *(socio – direttore tecnico - soggetto cessato dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando)*:

6. Socio

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

7. Direttore tecnico

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

3. se si tratta di **Società in accomandita semplice** *(i soci accomandatari e il direttore tecnico, anche cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara)*:

8. Socio Accomandatario

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

☐ **Direttore tecnico**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

4. se si tratta di **Società per Azioni, Società a Responsabilità Limitata o altri tipo di società:** *(membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza - soggetti muniti di poteri di rappresentanza, membri degli organi con poteri di direzione o di controllo compreso il collegio sindacale/revisore unico, l'Organismo di Vigilanza di cui all'art. 6 del D.Lgs. 231/2001 e i procuratori o institori - direttore tecnico - socio unico persona fisica - socio di maggioranza in caso di società con*

meno di quattro soci - anche cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara):

☐ **Legale rappresentante**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

☐ **Amministratore delegato**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

☐ **Consiglieri di amministrazione**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Indicare se con poteri di rappresentanza: ☐ SI ☐ NO

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Indicare se con poteri di rappresentanza: ☐ SI ☐ NO

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Indicare se con poteri di rappresentanza: ☐ SI ☐ NO

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Indicare se con poteri di rappresentanza: ☐ SI ☐ NO

☐ **Procuratori o institori**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

☐ **Collegio sindacale o revisore unico**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

☐ **Organismo di Vigilanza**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

☐ **Direttore tecnico**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

☐ **Socio unico persona fisica**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

☐ **Socio di maggioranza persona fisica in caso di società con meno di quattro soci**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

☐ **Socio di maggioranza persona giuridica in caso di società con meno di quattro soci**

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ *Partita IVA* _____

Sede Legale _____

In caso di socio persona giuridica, è necessario che sia prodotto il presente modello di dichiarazione a cura del socio di maggioranza, con indicazione delle complete generalità dei soggetti elencati.

☐ **Soggetti di cui ai precedenti punti, cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando**

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Nome e Cognome _____ *C.F.* _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____

Letto, confermato e sottoscritto il giorno _____

IL DICHIARANTE

_____

(firma leggibile)