**MODELLO allegato n.\_\_3 bis \_impresa ausiliaria**

**Spett.le COMUNE DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO**

**PROCEDURA APERTA CON APPLICAZIONE DEL MECCANISMO DELL’INVERSIONE PROCEDIMENTALE DI CUI ALL’ARTICOLO 107 COMMA 3 DEL CODICE, PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE TRIENNALE DEL SERVIZIO DI RIPRISTINO DELLE CONDIZIONI DI SICUREZZA STRADALE POST-INCIDENTE DI COMPETENZA DEL COMUNE DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di **(barrare la casella che interessa)**

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore, come da procura generale/speciale in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a rogito Notar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegata in originale o copia conforme)

Soggetto abilitato ad agire come rappresentante in virtù di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### che partecipa alla presente procedura di gara come impresa ausiliaria

*Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici*

**DICHIARA**

(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

* Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli articoli da 94 a 98 del codice appalti;
* Di essere in possesso dei requisiti di ordine speciale di cui all’art. 100 del codice appalti oggetto di avvalimento;
* che i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza) dei soggetti di cui all’art. 94, comma 3 del Codice **attualmente in carica,** sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tab. 1 - In caso di impresa individuale** | | | | |
| **TITOLARE e DIRETTORI TECNICI (*se previsti*)** | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | **Luogo di residenza** | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  | **Titolare** |  |
|  |  |  | **Direttore Tecnico** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tab. 2 - In caso di società in nome collettivo** | | | | |
| **SOCI AMMINISTRATORI e DIRETTORI TECNICI (*se previsti*)** | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | **Luogo di residenza** | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  | **Socio amministratore** |  |
|  |  |  | **Direttore tecnico** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tab. 3 - In caso di società in accomandita semplice** | | | | |
| **SOCI ACCOMANDATARI e DIRETTORI TECNICI (*se previsti*)** | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | **Luogo di residenza** | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  | **Socio accomandatario** |  |
|  |  |  | **Direttore tecnico** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tab. 4 - In caso di altro tipo di società o consorzio** | | | | | | | | |
| **MEMBRI C.d.A cui sia stata conferita la legale rapp.za** | | | | | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | | | **Luogo di residenza** | | | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
| **COMPONENTI DEGLI ORGANI CON POTERI DI DIREZIONE o di VIGILANZA (*se previsti*)**  **N.B.: in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/2016, sono tali i membri del Consiglio di gestione, del Consiglio di sorveglianza, del Collegio sindacale e del Comitato di controllo sulla gestione** | | | | | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | **Luogo di residenza** | | | | | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | |  |  |
| **SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI DIREZIONE (*se previsti*)**  **N.B.: in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/2016, sono tali i Dipendenti o Professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell’impresa, pur non facendo parte degli organi sociali di amministrazione e controllo** | | | | | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | | | **Luogo di residenza** | | | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
| **SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI CONTROLLO (*se previsti*)**  **N.B.: in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/2016, sono tali il Revisore contabile e i Membri dell’Organismo di vigilanza** | | | | | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | | | | | **Luogo di residenza** | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
| **SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA (Procuratori o Institori *se previsti*)**  **N.B.: in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/2016, sono tali gli Institori ed i Procuratori speciali *ad negotia*** | | | | | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | | | | **Luogo di residenza** | | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
| **DIRETTORI TECNICI (*se previsti*)** | | | | | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | | | | | **Luogo di residenza** | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
| **SOCIO UNICO** | | | | | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | | | | | **Luogo di residenza** | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  | | | | |  |  |  |
| **AMMINISTRATORI DEL SOCIO UNICO PERSONA GIURIDICA (**art. 94, comma 4, D.Lgs. 36/2023) | | | | | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | | **Luogo di residenza** | | | | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | | | |  |  |
| **AMMINISTRATORE DI FATTO** (art. 94, comma 3, lett. h) del D.Lgs. 36/2023) | | | | | | | | |
| **Nome e Cognome** | **Data e luogo di nascita** | | | | **Luogo di residenza** | | **Carica rivestita** | **Codice Fiscale** |
|  |  | | | |  | |  |  |

*ovvero* indica la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell’offerta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di impegnarsi verso il concorrente e il Comune di San benedetto del Tronto a mettere a disposizione per tutta la durata del contratto di concessione le risorse necessarie di cui è carente il concorrente e specificatamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di autorizzare la Stazione Appaltante a trasmettere ogni comunicazione ai sensi dell’articolo 29 del Codice dei Contratti tramite le piattaforme dell’ecosistema nazionale di cui all’articolo 22 del predetto Codice e, per quanto non previsto dalle predette piattaforme, mediante l’utilizzo del domicilio digitale;
* di autorizzare l’accesso da parte della stazione appaltante al proprio FVOE;
* di esprimere il consenso al trattamento dei dati tramite il fascicolo virtuale dell’operatore economico, nel rispetto di quanto previsto dal codice in materia di protezione dei dati personali, di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai fini della verifica da parte della stazione appaltante dei requisiti di partecipazione, nonché per le altre finalità previste dal d.lgs. 36/2023

# Luogo e data IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma)