

ALLA C.U.C.
COMUNITA' MONTANA DEI LAGHI BERGAMASCHI

GARA EUROPEA A PROCEDURA TELEMATICA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI DERRATE ALIMENTARI PER LA DURATA DI 12 MESI - CIG:

- B7E2EAD48D LOT-0001
- B7E2EAE560 LOT-0002
- B7E2EAF633 LOT-0003
- B7E2EB0706 LOT-0004
- B7E2EB17D9 LOT-0005
- B7E2EB28AC LOT-0006

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
nella sua qualità di _____
dell'Impresa _____ con sede legale
nel Comune di _____ Provincia _____ Cap. _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
domicilio fiscale nel Comune di _____ Provincia _____ Cap. _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
sede operativa nel Comune di _____ Provincia _____ Cap. _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
telefono _____ fax _____
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. n. _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
DICHIARA

- che l'Impresa è scritta nel Registro delle Imprese di
- con il numero Repertorio Economico Amministrativo
- Denominazione.....
- Forma giuridica.....
- Sede.....
- Codice Fiscale.....
- OGGETTO SOCIALE:
-
-

.....
.....
DATI IDENTIFICATIVI DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 94, COMMA 3, DEL D. LGS. N. 36/2023

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

(Legale Rappresentante, Presidente del C.d.A., Vicepresidente, Amministratore Unico, Amministratore Delegato, Consiglieri)

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)

QUALIFICA NOME

COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

COLLEGIO SINDACALE
(sindaci effettivi e supplenti)

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

ISTITORI (OVE PREVISTI)

DIRETTORE/I TECNICO/I (OVE PREVISTO/I)

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE

AMMINISTRATORE DI FATTO AI SENSI DELL'ART. 94, COMMA 3, LETT. H) DEL D.LGS.36/23

NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE

- che in ottemperanza alle disposizioni del D. Lgs. 21/11/2007, n. 231 e s.m.i., così come novellato dal D. Lgs. 25 maggio 2017, n. 90:

IL/I TITOLARE/I EFFETTIVO/I È/SONO:

Cognome Nome
nato a (.....) il
residente a CAP
via C.F.

Cognome Nome
nato a (.....) il
residente a CAP
via C.F.

non esiste un titolare effettivo in quanto;
(indicare le motivazioni)

Dichiara, inoltre:

- In quanto Cooperativa o Consorzio di Cooperative di essere iscritta all'Albo delle società cooperative tenuto dal Ministero delle Attività Produttive ai sensi del D.M. del 23/6/04

Indicare :

l'attività:.....

i dati di iscrizione:.....

l'oggetto sociale:.....

le generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa:

Sig.

nato a il

residente a Via

C.F.

Sig.

nato a il

residente a Via

C.F.

Sig.

nato a il

residente a Via

C.F.

Sig.

nato a il

residente a Via

C.F.

- In quanto Cooperativa sociale di essere iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della legge 381/91

Indicare :
l'attività:.....
i dati di iscrizione:.....
l'oggetto sociale:.....

le generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa:

Sig.
nato a il
residente a Via
C.F.

Sig.
nato a il
residente a Via
C.F.

Sig.
nato a il
residente a Via
C.F.

allegando copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto da cui risulti che l'oggetto sociale dell'operatore economico risulta coerente con l'oggetto del presente appalto e i nominativi dei legali rappresentanti.

In quanto ONLUS di essere iscritta all'Anagrafe delle ONLUS ex art. 11 del D.lgs. 460/97

Indicare :
i dati di iscrizione:.....
.....

nominativi dei legali rappresentanti dell'Ente:

Sig.
nato a il
residente a Via
C.F.

Sig.
nato a il
residente a Via
C.F.

Sig.
nato a il
residente a Via
C.F.

allegando copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto da cui risulti che l'oggetto sociale dell'operatore economico risulta coerente con l'oggetto del presente appalto e i nominativi dei legali rappresentanti.

-in quanto concorrente non stabilito in Italia ma in altro Stato Membro o in uno dei Paesi di cui all'art. 83, comma 3 del Codice:

Indicare :

i dati di iscrizione:.....
.....

nominativi dei legali rappresentanti dell'Ente:

Sig.

nato a il

residente a Via

C.F.

allegando dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato nel quale è stabilito

DICHIARA ALTRESI'

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

- di non trovarsi nelle condizioni di cui agli artt. 94, c.6 e 95, c. 2, del D. Lgs. n. 36/2023 e precisamente:

di non aver commesso violazioni gravi, sia **DEFINITIVAMENTE ACCERTATE** sia **NON DEFINITIVAMENTE ACCERTATE** rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e dei contributi previdenziali e assistenziali secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito, inclusi i contributi previdenziali ed assistenziali dovuti ad Enti previdenziali di riferimento dovuti ad Enti non aderenti al sistema dello sportello unico previdenziale;

Oppure

di aver commesso le seguenti violazioni (indicare sia le VIOLAZIONI DEFINITIVAMENTE ACCERTATE sia le VIOLAZIONI NON DEFINITIVAMENTE ACCERTATE in materia di imposte e tasse e di contributi previdenziali e assistenziali):

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Articolo 94, comma 5, lett. b, del Codice):

Sì No Non è tenuto alla disciplina della legge 68/1999;

- di non partecipare alla gara contemporaneamente in forme diverse (individuale e associata; in più forme associate; in forma singola e quale consorzio esecutore di un consorzio;

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

- di aver esaminato il contenuto del capitolato in tutti i suoi articoli e di accettare pienamente ed incondizionatamente, senza alcuna riserva, tutte le disposizioni amministrative, regolamentari, tecniche, organizzative e gestionali contenute nella predetta documentazione;

- remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere svolta la fornitura;

b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione della fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;

- di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;

- di aver preso visione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza adottato dalla Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi (pubblicato sul sito internet comunale <https://www.cmlaghi.bg.it/> - amministrazione trasparente - disposizioni generali);

- *[nel caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia]* l'impegno ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del decreto del Presidente della Repubblica 633/72 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;

- *[nel caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia]* il domicilio fiscale, il codice fiscale, la partita IVA....., l'indirizzo di posta elettronica certificata o strumento analogo negli altri Stati Membri, ai fini delle comunicazioni di cui all'articolo 76, comma 5 del Codice degli Appalti;

- di aver preso visione e di accettare il trattamento dei dati personali di cui al punto 25 del disciplinare di gara.

Lì ,

FIRMA DIGITALE

In caso di R.T.I. deve essere compilato e sottoscritto un modello per la capogruppo ed un modello per ogni singolo operatore economico associato.

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art.24 del D.Lgs. n.82/2005 e ss.mm.ii