

Fac-simile

ALLEGATO 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ (Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____, in
proprio in quanto persona fisica *oppure* in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta
_____ (*indicare esatta denominazione / ragione sociale*) con sede
legale in _____ via _____ n. _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DEL COMPENDIO DENOMINATO "EX SERRE" NEL COMPLESSO OSSERVANZA IN COMUNE DI IMOLA

e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per il/i caso/i di dichiarazioni non veritiere nonché di formazione od uso di atti falsi, quali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

se persona giuridica:

1 - a) di essere iscritta alla Camera di Commercio di _____
Ragione sociale /Ditta _____
con sede legale in _____ via _____ CAP _____
Cod. Fisc. _____ Partita Iva _____
telefono n. _____ cell _____ fax _____
INPS: n. Matricola azienda _____ Sede _____
INAIL: n. Codice _____ Sede _____
CASSA Edile n. codice _____ Sede _____
dimensione aziendale (n. dei dipendenti) _____
C.C.N.L. applicato _____
Codice attività _____
e-mail _____ PEC _____
attività per la quale è iscritta _____

b) che i dati identificativi dei soci e del direttore tecnico *per ogni ragione sociale*; del titolare dell'impresa individuale; di tutti i soci *della società in nome collettivo*; di tutti i soci accomandatari nel caso *di società in accomandita semplice*; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza, o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del socio unico persona fisica o del socio di maggioranza in caso di società con numero pari o con meno di quattro soci, *se si tratta di altro tipo di società o consorzio*, sono: (*indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, qualifica di tutti i soggetti sopra indicati*)

c) che nell'anno antecedente alla pubblicazione della presente procedura non vi sono stati soggetti cessati dalle cariche societarie indicate nell'art. 80, comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. *(ricomprendendo anche soggetti che rivestivano dette qualità in società fuse o in operatori economici che hanno ceduto aziende o rami d'azienda all'operatore economico dichiarante);*
(ovvero)

che nell'anno antecedente alla pubblicazione della presente procedura sono cessati dalle cariche societarie indicate nell'art. 80, comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. i seguenti soggetti *(ricomprendendo anche soggetti che rivestivano dette qualità in società fuse o in operatori economici che hanno ceduto aziende o rami d'azienda all'operatore economico dichiarante)*

se persona fisica:

1 - Nome e cognome _____
data e luogo di nascita _____
residenza _____
C.F. _____ P.IVA _____
Telefono _____ cell _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____

2 - che i soggetti dotati del potere di rappresentanza dell'impresa sono (nome e cognome, carica ricoperta e residenza):

- *(per le associazioni riconosciute e non riconosciute)* che gli estremi dell'atto costitutivo, dello statuto, del regolamento, del decreto di riconoscimento (in quanto riconosciuta), sono i seguenti:

- *(per le Istituzioni private di Assistenza, le Fondazioni ed altri organismi non aventi scopo di lucro)* che gli estremi dello statuto, del regolamento, dei provvedimenti di riconoscimento sono i seguenti:

- *eventuali* estremi dell'iscrizione ad altri *albi* e *registri* previsti dalla legislazione vigente per l'esercizio di attività attinenti a quelle oggetto della presente procedura:

3 - che alla data della presente dichiarazione non si trova in nessuna delle condizioni di esclusione previste all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

L'assenza delle cause di esclusione di cui ai commi 1, 2 e 5 lett. l) dell'art. 80 citato è dichiarata anche nei confronti dei seguenti soggetti di cui al comma 3 dell'art. 80 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (*indicare anche i soggetti cessati*):

- nome e cognome _____
data e luogo di nascita _____ codice fiscale _____
carica _____
- nome e cognome _____
data e luogo di nascita _____ codice fiscale _____
carica _____
- nome e cognome _____
data e luogo di nascita _____ codice fiscale _____
carica _____
- nome e cognome _____
data e luogo di nascita _____ codice fiscale _____
carica _____

4 - che il soggetto candidato, ai sensi dell'art. 17 della L. n. 68/1999 (*indicare quale delle due ipotesi ricorre*):

non è assoggettato agli obblighi di assunzione ivi previsti (collocamento disabili)

oppure

è in regola con gli adempimenti ivi previsti (collocamento disabili);

5 - di non essere incorsa/o in risoluzioni contrattuali per inadempimento contrattuale con le Pubbliche Amministrazioni;

6 - di aver preso conoscenza dell'immobile, dello stato di fatto e di diritto in cui si trova e ne accetta le condizioni d'utilizzo quali esse risultano dall'Avviso di cui alla presente procedura;

7 - di inviare eventuali comunicazioni inerenti la presente procedura, mediante PEC al seguente indirizzo:

8 - di autorizzare Osservanza S.r.l., ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR n. 679/2016, all'utilizzo dei dati forniti ai soli fini della presente procedura.

_____, li _____

Firma del dichiarante

.....

Allegare copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Allegati:

- Presentazione e descrizione di cui all'Art. 5.2 dell'Avviso.