



**MODELLO ULTERIORI DICHIARAZIONI DELL'IMPRESA CONSORZIATA PER LA  
QUALE IL CONSORZIO CONCORRE O DELL'IMPRESA AUSILIARIA**

**IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA:**

**FORNITURA DI VASSOI PER LE MENSE DELL'AZIENDA DSU TOSCANA SEDI DI FIRENZE, PISA E  
SIENA**

**GARA N. 9040032**

**CIG: 976279407A**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

(eventualmente) giusta PROCURA (GENERALE/SPECIALE) \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

A ROGITO DEL NOTAIO \_\_\_\_\_ n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE SOGGETTO:

\_\_\_\_\_

CHE RISULTA INDICATA DAL CONSORZIO

\_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI:

(BARRARE SE CONSORZIATA ESECUTRICE O AUSILIARIA)

- CONSORZIATA ESECUTRICE**
- AUSILIARIA**

INDICA I SEGUENTI DATI:

**DATI GENERALI**

1.1. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

1.2. FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_

1.3. SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

1.4. PEC \_\_\_\_\_ E.MAIL \_\_\_\_\_

1.5. CODICE ATTIVITÀ \_\_\_\_\_

1.6. CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ 1.7. PARTITA I.V.A. \_\_\_\_\_

1.8. N° ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE \_\_\_\_\_ PRESSO LA C.C.I.A.A. DI \_\_\_\_\_

**1.9 INDIRIZZO SEDE COMPETENTE AGENZIA DELLE ENTRATE** \_\_\_\_\_

**1.10 DATI DI POSIZIONE ASSICURATIVA<sup>1</sup>**

**INPS** sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

**INAIL** sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ PAT \_\_\_\_\_ ;

**Altro istituto** \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ ;

**CCNL APPLICATO:** \_\_\_\_\_

[COMPILARE LA RESTANTE PARTE DEL PARAGRAFO 1 IN RELAZIONE ALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA]

**(PER LE SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO)**

- **i soci** sono i sig.ri (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(PER LE SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE)**

- **i soci accomandatari** sono i sig.ri (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(PER GLI ALTRI TIPI DI SOCIETÀ O CONSORZIO)**

- **socio unico** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

---

---

ovvero

- **socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

---

---

ovvero

- **entrambi i soci titolari ciascuno del 50% del capitale in caso di società con due soci**: (*indicare nome, cognome, ruolo, data e luogo di nascita, residenza*)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

---

---

<sup>1</sup> In caso di più posizioni assicurative indicare la posizione principale.

- **membri dell'Organo amministrativo (Consiglio di amministrazione/Consiglio di gestione) cui sia stata conferita la legale rappresentanza o Amministratore unico** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale* – con la specificazione della presenza di eventuali **firme congiunte precisando se per ordinaria o straordinaria amministrazione**):

---

---

---

---

---

---

- **Membri dell'Organo di direzione o soggetti muniti del potere di direzione** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

---

---

---

---

---

---

---

---

- **Membri dell'organo di vigilanza o soggetti muniti di potere di controllo** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

---

---

---

---

---

---

---

---

- **Altri soggetti muniti del potere di rappresentanza diversi dai componenti dell'organo amministrativo, compresi i procuratori con procura generale, i procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti e gli institori**

(indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale* – ATTENZIONE NON INSERIRE I MERI PROCURATORI AD NEGOTIA):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(PER LE COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO)

- la società è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività produttive con riferimento alla Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura

di \_\_\_\_\_ con il seguente numero di iscrizione \_\_\_\_\_

dalla data del \_\_\_\_\_;

*oppure*

[ ] la società non è iscritta, nell'Albo delle Società Cooperative;

(INDIPENDENTEMENTE DALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA, SE PRESENTI, INDICARE)

- **DIRETTORI TECNICI:** (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza)

---

---

---

---

---

---

---

---

- **SOGGETTI CESSATI DA CARICHE SOCIETARIE NELL'ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA SONO:** (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, carica ricoperta):

---

---

---

---

---

---

---

---

**E**

**DICHIARA:**

***AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,***

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

**Paragrafo 2**

**2.1**

- di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5 c-bis, c-ter, c-quater (L. 135/2018), lett. f-bis) e f-ter) del Codice;
- dichiara i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

• dichiara di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dal DSU Toscana reperibile sul sito aziendale, 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.

## 2.2

### **Per gli operatori economici aventi sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. “black list”**

• dichiara di essere in possesso dell’autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del D.M. 14 dicembre 2010 del Ministero dell’economia e delle finanze ai sensi (art. 37 del D.L. 78/2010, conv. in L. 122/2010)

*oppure*

•dichiara di aver presentato domanda di autorizzazione ai sensi dell’art. 1 comma 3 del D.M. 14.12.2010 e **allega** copia conforme dell’istanza di autorizzazione inviata al Ministero;

• attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente gara, nonché dell’esistenza dei diritti di cui all’articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

## 2.3

### **Per gli operatori economici ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all’art. 186 bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267**

• indica, ad integrazione di quanto indicato nella parte III, sez. C, lett. d) del DGUE, i seguenti estremi del provvedimento di ammissione al concordato e del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare  
\_\_\_\_\_ rilasciati dal Tribunale di  
\_\_\_\_\_

## 2.4 (per Impresa Ausiliaria):

Ai sensi comma 1 art. 89 D.Lgs. 50/16 l’Ausiliaria si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell’appalto le risorse necessarie (personali, attrezzature ecc.) di cui è carente il concorrente.

## FIRMA DIGITALE

\* Il modello allegato dovrà essere compilato e firmato digitalmente (dal legale rappresentante o procuratore) dell’eventuale consorziata esecutrice, impresa ausiliaria.  
Nel caso di sottoscrizione digitale da parte di Procuratore, occorre produrre Procura nelle modalità di cui alla lettera invito/disciplinare di gara.