

MODELLO A.4 DICHIARAZIONI INTEGRATIVE
PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN APPALTO DEI LAVORI DI
RIFUNZIONALIZZAZIONE E DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO DELLA RESIDENZA
UNIVERSITARIA “TOLOMEI” POSTA IN VIA B. TOLOMEI, 7 - SIENA (CUP N.
D63C22000250009).

IL SOTTOSCRITTO _____ nella sua QUALITÀ DI _____
(eventualmente) giusta PROCURA
GENERALE/SPECIALE n. rep. _____ del _____ autorizzato a
rappresentare legalmente _____ l’operatore economico denominato _____
CF/P.IVA _____

pienamente consapevole delle responsabilità penali cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 e dell'art. 77 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità

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

• che tutti i documenti a corredo dell’offerta prodotti nella presente gara sono conformi all’originale ed in corso di validità;

• *(Barrare l’opzione):*

☐ di non partecipare alla presente gara contemporaneamente in forme diverse (individuale e associata, in più forme associate, in forma singola e quale consorziato esecutore di un consorzio)

oppure

☐ di partecipare in più di una forma, e in particolare nei modi seguenti

e allega la documentazione che dimostra che la circostanza non ha influito sulla gara, né è idonea a incidere sulla capacità di rispettare gli obblighi contrattuali

☐ *(se ricorre il caso)* **che è/sono presente/i il/i seguente/i amministratore/i di fatto** (per ogni soggetto indicare nominativo/i, codice fiscale, indirizzo di residenza):

☐ di applicare i CCNL indicati nel disciplinare di gara

☐ di applicare il CCNL _____ e dichiara che tale contratto garantisce tutele economiche e normative equivalenti a quelle dei CCNL individuati dal Disciplinare di gara per i propri lavoratori e per quelli in subappalto.

• *(da compilare solo se l’operatore economico è iscritto oppure ha inviato richiesta di iscrizione alla white list)*

☐ L’operatore economico è iscritto alla white list della Prefettura della Provincia di _____, data iscrizione _____

OPPURE

☐ L’operatore economico ha inviato in data _____ richiesta di iscrizione alla white list della Prefettura della Provincia di _____

• *(Barrare l’opzione):*

☐ è 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);

oppure

☐ non è 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, per la seguente motivazione_____

☐ non è tenuto ad applicare 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 per la seguente motivazione
