



MODELLO – SCHEDA DICHIARAZIONI IMPRESA CONSORZIATA E IMPRESA AUSILIARIA

PROCEDURA APERTA AI SENSI ART. 71 D.LGS. 36/2023 SVOLTA CON MODALITA' TELEMATICA:

FORNITURA DI BEVANDE E IMPIANTI PER LA DISTRIBUZIONE A CONSUMO LIBERO PRESSO LE MENSE A GESTIONE DIRETTA DI FIRENZE, PISA E SIENA

L'operatore economico _____ c

he interviene nell'appalto in qualità di (selezionare una delle seguenti opzioni):

☐ Consorziata esecutrice designata dal Consorzio _____;

☐ Impresa ausiliaria ex art. 104 del D.Lgs. 36/2023;

Nel caso in cui lo statuto della consorziata esecutrice oppure dell'impresa ausiliaria richiedano per l'intervento nella presente procedura la firma congiunta di più soggetti occorre riportare i nominativi, i ruoli e i poteri di tutti.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, codice fiscale _____ nella sua qualità di _____ fonte dei poteri (singolo titolare, statuto, procura ecc.) _____;

☐ Dichiaro di possedere da solo i poteri per impegnare contrattualmente l'operatore economico per l'intervento nella presente procedura di affidamento;

☐ Dichiaro di possedere i poteri per impegnare contrattualmente l'operatore economico per l'intervento nella presente procedura di affidamento congiuntamente con i seguenti soggetti che sottoscriveranno la presente dichiarazione;

Sottoscrittori congiunti (eventuale)

Nominativo _____ nato a _____ il _____, codice fiscale _____ nella sua qualità di _____ fonte dei poteri (singolo titolare, statuto, procura ecc.) _____;

Nominativo _____ nato a _____ il _____, codice fiscale _____ nella sua qualità di _____ fonte dei poteri (singolo titolare, statuto, procura ecc.) _____;

Il/i soggetto/i sopra identificato/i come rappresentate/i dell'operatore economico indicato in epigrafe - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 - consapevole/i delle responsabilità penali cui può/possono andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 36/2023 e alla normativa vigente in materia di partecipazione alle procedure di gara:

ATTESTA/ATTESTANO I SEGUENTI DATI

Dati generali:

1. Denominazione o ragione sociale: _____;
2. Forma giuridica: _____;
3. Sede legale: _____;
4. Codice fiscale: _____;
5. Partita IVA: _____;



6. Posta elettronica certificata (PEC): _____;
7. Referente per l'amministrazione (nominativo): _____;
8. Referente per l'amministrazione (telefono): _____;
9. Referente per l'amministrazione (e-mail): _____;

Posizioni tributarie, assicurative e previdenziali:

1. Sede competente dell'Agenzia delle Entrate _____;
2. Sede competente INPS: _____ matricola _____;
3. Sede competente INAIL: _____ matricola _____ PAT _____;
4. Altro istituto (specificare): _____ matricola _____;
5. CCNL applicato: _____;

Iscrizioni in registri o albi (se pertinente)

1. Iscrizione registro delle imprese CCIAA _____;
2. Iscrizione nell'Albo Nazionale delle Società Cooperative _____;
3. Iscrizione albi professionali (specificare): _____;

Partecipazione a consorzi:

- ☐ Non fa parte di consorzi di cui all' art. 65 c. 2 lettera d) D. Lgs. 36/2023;
alternativamente
- ☐ Fa parte del consorzio _____;

I dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti di cui all'art. 94 comma 3 del D. Lgs. 36/2023:

TITOLARE (se si tratta di società individuale)

Cognome e nome _____ Nato a _____ il
_____ C.F. _____ Residente in _____ Via
_____ n° _____
Carica ricoperta _____

SOCI (se si tratta di società in nome collettivo)

Cognome e nome _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____
Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

SOCI ACCOMANDATARI (se si tratta di società in accomandita semplice)

Cognome e nome _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____
Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

COMPONENTI CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (se si tratta di altro tipo di società o consorzio)

(Presidente del C.d.A., Amministratore unico, Amministratori Delegati anche se titolari di una delega limitata a determinate attività ma che per tali attività conferisca poteri di rappresentanza, Cognome e nome _____ Nato a _____ il
_____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____
Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

INSTITORI, PROCURATORI GENERALI (ove previsti)



Cognome e nome _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____

Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

COLLEGIO SINDACALE (sindaci effettivi e supplenti)

Cognome e nome _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____

Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (ove previsto)

Cognome e nome _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____

Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

REVISORE CONTABILE (ove previsto)

Cognome e nome _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____

Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

COMPONENTI CONSIGLIO DI GESTIONE E DEL CONSIGLIO DI SORVEGLIANZA (ove previsto)

Cognome e nome _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____

Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

Cognome e nome _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____

Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

Cognome e nome _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____

Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI (indicare quote percentuali di proprietà)

* Se persona fisica

Cognome e nome _____ quota sociale (%) _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in
_____ Via _____ n° _____

(ripetere all'occorrenza)

* Se persona giuridica

DENOMINAZIONE _____ quota sociale (%) _____ SEDE
LEGALE _____ C.F. _____
PARTITA IVA _____

DIRETTORI TECNICI (impresa individuale, snc, sas....)

Cognome e nome _____ Nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ Residente in



_____ Via _____ n° _____
Carica ricoperta _____
(ripetere all'occorrenza)

AMMINISTRATORE DI FATTO

Cognome e nome _____ Nato a _____
Cognome e nome _____ il _____ C.F. _____ Residente in _____
Via _____ n° _____
Carica ricoperta _____

E DICHIARA/DICHIARANO

- di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 94 e 98 del D.Lgs. 36/2023;
- dichiara i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti di cui all'art. 94, comma 3 del D.Lgs. 36/2023:

- dichiara di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dall'Azienda 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.

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 D.Lgs. 196/2003, 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 D.Lgs..

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 _____

ALTRE DICHIARAZIONI E IMPEGNI

1. Che a proprio carico non sussiste alcun divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'articolo 53 comma 16 ter del D.Lgs. 165/2001.
2. Di essere a conoscenza degli obblighi di condotta previsti dal "Codice di comportamento" della Stazione appaltante allegato agli atti di gara o consultabile nella sezione Amministrazione trasparente del sito istituzionale della Stazione appaltante;
3. Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione e con riferimento alle prestazioni oggetto del contratto, ad osservare e far osservare gli obblighi di condotta di cui al punto precedente ai propri dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo, nonché, in caso di ricorso al subappalto al subappaltatore e ai suoi dipendenti e collaboratori, per quanto compatibili con il ruolo e l'attività svolta.
4. Di garantire l'applicazione dei contratti collettivi nazionali e territoriali di settore, nonché garantire le stesse tutele economiche e normative per i lavoratori in subappalto rispetto ai propri dipendenti e contro il lavoro irregolare (art. 102, co.1, lett. a) D.Lgs. 36/2023);
5. Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera d'invito/richiesta di preventivo e in tutta la restante documentazione relativa alla presente procedura redatta dalla Stazione Appaltante.
6. Che non sussistono, a carico di alcuno dei professionisti sotto elencati come prestatori di servizio, provvedimenti di sospensione o revoca dell'iscrizione all'Ordine professionale di appartenenza:

SI OBBLIGA

Verso il concorrente _____ (denominazione) Codice fiscale
_____ Partita IVA _____

E

Verso l'Azienda DSU Toscana

a mettere a disposizione, per l'esecuzione e per tutta la durata dell'appalto, le risorse/mezzi oggetto del contratto di avvalimento.

Firma del soggetto (o dei soggetti) autorizzati ad impegnare l'operatore economico

FIRMA DIGITALE