

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI
INERENTI ALLA COPERTURA DEI RISCHI DI RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E
VERSO PRESTATORI D'OPERA PER LA PROVINCIA DI MANTOVA**

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Partecipante alla presente gara d'appalto in qualità di

(fare una croce sulla casella che interessa):

- IMPRESA SINGOLA (*imprenditore individuale, anche artigiano, società anche cooperative*)
- CONSORZIO DI COOPERATIVE O DI IMPRESE ARTIGIANE (*art.65, c.2, lett. b e lett.c del D.Lgs.n.36/2023*)
- CONSORZIO STABILE (*art.45, c.2, lett. d del D.Lgs.n.36/2023*)
- COASSICURATRICE
- IMPRESA MANDATARIA/CAPOGRUPPO in riunioni di concorrenti ex art.65, comma 2, *lett. e), f), g) e h)* del D.Lgs.n.36/2023.
- IMPRESA MANDANTE in riunioni di concorrenti ex art.65, comma 2, *lett. e), f), g) e h)* del D.Lgs.n.36/2023.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli

atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di contratti pubblici.

1. **(fare una croce sulla casella di interesse)**

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 e 4 del D.Lgs n.36/2023, compilando la apposita Sezione prevista in calce al presente Modulo

oppure

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 e 4 del D.Lgs n.36/2023, allegando apposito Elenco aggiuntivo, sottoscritto dal legale rappresentante e recante tutte le indicazioni richieste

oppure

INDICA di seguito la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta:

2. **ACCETTA** senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

3. **(fare una croce sulla casella di interesse)**

DICHIARA di non trovarsi, rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di gara, in una situazione di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](#) o in una qualsiasi relazione anche di fatto tale da comportare che le offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale

oppure

DICHIARA di essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di gara di soggetti che si trovano nei propri confronti in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o comunque in una relazione di fatto significativa (collegamento) ma di avere formulato l'offerta autonomamente

4. **(da compilarsi solo in caso di sussistenza di violazioni non definitivamente accertate)**

DICHIARA che a suo carico sussistono obblighi, non definitivamente accertati, relativi al pagamento di imposte e tasse o di contributi previdenziali:

Con riferimento ai suddetti obblighi **DICHIARA**:

di non aver ottemperato al pagamento dei suddetti obblighi

oppure

di aver ottemperato ai suddetti obblighi pagando le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe e che il pagamento si è perfezionato in data _____

oppure

di aver ottemperato ai suddetti obblighi impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe e che tale impegno si è perfezionato in data _____

oppure

che gli obblighi, non definitivamente accertati, relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali sopra indicati si sono comunque integralmente estinti e che l'estinzione si è perfezionata in data _____

Firma digitale

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

*Il presente **Modulo deve essere compilato e sottoscritto digitalmente** dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma del dichiarante.*

Il presente Modulo deve essere compilato e sottoscritto:

- In caso di Raggruppamenti temporanei o Consorzi ordinari di concorrenti o Geie, sia costituiti che costituendi: da ogni impresa partecipante a tali forme associative;*
- In caso di Consorzi di cooperative o consorzi di imprese artigiane o consorzi stabili: dal Consorzio*
- In caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete si rimanda a quanto indicato nel Disciplinary di gara*

**SEZIONE RISERVATA ALLA DICHIARAZIONE IN MERITO AI SOGGETTI DI CUI
ALL'ART. 94, COMMI 3 E 4 DEL D.LGS. N. 36/2023**

NB) Ai sensi di quanto previsto dall'art. 94, c.3 e 4 del D.Lgs. n.36/2023 nella presente SEZIONE devono essere indicati:

1. in caso di impresa individuale: il titolare e il/i direttore/i tecnico/i;
 2. in caso di società in nome collettivo: i soci amministratori e il/i direttore/i tecnico/i;
 3. in caso di società in accomandita semplice: i soci accomandatari e il/i direttore/i tecnico/i;
 4. i membri del Consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo; il/i direttore/i tecnico/i o il socio unico, gli amministratori di fatto nelle ipotesi di cui alle lettere precedenti.
 5. in caso di socio persona giuridica: gli amministratori di quest'ultima
- Inoltre, a seconda del sistema di amministrazione e controllo adottato, devono essere indicati;
6. i membri del Consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza (Presidente del CdA, Amministratore unico, Amministratori delegati anche se titolari di una delega limitata a determinate attività ma che per tali attività conferisca poteri di rappresentanza);
 7. i membri del "Collegio Sindacale" o membri del "Comitato per il controllo sulla gestione";
 8. i membri del "Consiglio di Gestione" e membri del "Consiglio di sorveglianza";
 9. altri soggetti muniti di poteri di rappresentanza (come Institori e Procuratori ad negotia);
 10. altri soggetti muniti di poteri di direzione (come dipendenti o professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell'impresa);
 11. altri soggetti muniti di poteri di controllo (come il Revisore Contabile o l'Organismo di Vigilanza di cui all'art. 6 D.Lgs. 231/2001)

Se gli spazi riservati nella presente SEZIONE non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri o produrre appositi elenchi aggiuntivi, sottoscritti digitalmente dal legale rappresentante e che rechino tutte le dichiarazioni richieste

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di contratti pubblici

DICHIARA

5. Che la **FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA** è la seguente:

(fare una croce sulla casella che interessa)

- IMPRESA INDIVIDUALE
- SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO
- SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE
- ALTRO TIPO DI SOCIETA' O CONSORZIO (*specificare*)

6. che i soggetti di cui all'art. 94, commi 3 e 4 del D.Lgs. n. 36/2023 sono i seguenti:
(Indicare generalità e ruolo delle persone di cui all'art. 94, c.3 e 4 del D.Lgs. n. 36/2023)

➤ cognome e nome _____

carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____/____/____ a _____
residente a _____
C.F. _____

➤ cognome e nome _____
carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____/____/____ a _____
residente a _____
C.F. _____

➤ cognome e nome _____
carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____/____/____ a _____
residente a _____
C.F. _____

➤ cognome e nome _____
carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____/____/____ a _____
residente a _____
C.F. _____

Firma digitale
