ALLEGATO 4)

GARA EUROPEA, A PROCEDURA APERTA, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INTEGRATO DI RILEVAZIONE DELLE INFRAZIONI AL CODICE DELLA STRADA E GESTIONE DEL CICLO SANZIONATORIO

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE

Il sottoscritto_____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune_____Prov._____

in qualità di

□ legale rappresentante

□ procuratore

□ altro *(specificare)* _____

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 (*art.65, c.2, lett. b del D.Lgs. n. 36/2023)*

☐ CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE (*art. 65, c.2, lett. c del D.Lgs. n. 36/2023)*

☐ CONSORZIO STABILE *(art.65, c.2, lett. d del D.Lgs. n. 36/2023)*

☐ IMPRESA MANDATARIA/CAPOGRUPPO in riunioni di concorrenti ex art.65, comma 2, e), f), g), h) D.Lgs. n. 36/2023

☐ IMPRESA MANDANTE in riunioni di concorrenti ex art.65, comma 2, e), f), g), h) 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 del Codice, ivi incluso l'amministratore di fatto, ove presente, secondo una delle seguenti modalità, 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 del Codice, 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. **DICHIARA** che la propria partecipazione alla gara non determina una situazione di *conflitto di interesse* ai sensi dell'articolo 16, comma 1 del D.Lgs, n. 36/2023, non diversamente risolvibile e SI IMPEGNA a comunicare qualsiasi conflitto di interesse che possa insorgere durante la procedura di gara o, in caso di aggiudicazione, nella fase esecutiva del contratto;

3. **ACCETTA E SI IMPEGNA** a rispettare **la clausola sociale** come disciplinata al paragrafo 9 del Disciplinare di gara e a tal fine dà atto di aver presentato, in sede di offerta tecnica, il **Piano di Assorbimento del personale**;

4. **PRENDE ATTO** che la mancata accettazione della clausola sociale e/o la mancata presentazione del Piano di Assorbimento costituiscono cause di esclusione dalla presente procedura di gara;

5. ☐ **AUTORIZZA**, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara

oppure

☐ **NON AUTORIZZA**, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", la stazione appaltante a rilasciare copia dell'offerta tecnica e delle spiegazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, relativamente alle parti che

contengono segreti tecnici/commerciali. A tal fine DICHIARA di avere inserito nella busta telematica “Offerta Tecnica”:

una RELAZIONE in cui vengono indicate le parti relativamente alle quali si chiede l’oscuramento e in cui vengono fornite le motivazioni a supporto della richiesta.

☐ *(facoltativo)* COPIA dei documenti presentati in sede di offerta tecnica con le parti già oscurate.

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 Disciplinare 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:*

- *<u>in caso di impresa individuale</u>: il titolare e il/i direttore/i tecnico/I;*
- *<u>in caso di società in nome collettivo</u>: i soci amministratori e il/i direttore/i tecnico/I;*
- *<u>in caso di società in accomandita semplice</u>: i soci accomandatari e il/i direttore/i tecnico/I;*
- *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.*
- *<u>in caso di socio persona giuridica:</u> gli amministratori di quest'ultima*

Inoltre, a seconda del sistema di amministrazione e controllo adottato, devono essere indicati;

- *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);*
- *i membri del "Collegio Sindacale" o membri del "Comitato per il controllo sulla gestione";*
- *i membri del "Consiglio di Gestione" e membri del "Consiglio di sorveglianza";*
- *altri soggetti muniti di poteri di rappresentanza (come Institori e Procuratori ad negotia);*
- *altri soggetti muniti di poteri di direzione (come dipendenti o professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell'impresa);*
- *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

Con riferimento e ad integrazione delle dichiarazioni rese tramite la compilazione del presente Modulo Allegato 4) e conformemente a quanto indicato al punto n.2 del presente Modulo

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

<u>D I C H I A R A</u>

- Che la **<u>FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA</u>** 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)***

_____

- 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

_____