

MODELLO DI DOMANDA E DICHIARAZIONI

MODELLO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE A GARA D'APPALTO

AVVERTENZA

L'utilizzo del modello è consigliabile al fine di evitare eventuali errori o omissioni nelle dichiarazioni che il concorrente è tenuto a produrre, tuttavia non è obbligatorio.

*La predeterminazione dei contenuti delle dichiarazioni non esime il partecipante dalla responsabilità di quanto dichiarato; **inoltre il concorrente è tenuto alla verifica della corrispondenza del modello alle prescrizioni del bando e del disciplinare di gara.***

***N.B.** Si ricorda che l'utilizzo del presente modulo vincola il partecipante alla barratura di tutte le caselle all'uopo previste e in caso di scelta tra due o più opzioni la mancata indicazione di nessuna delle ipotesi previste è considerata come dichiarazione non resa.*

**SPETT.LE U.R.E.G.A.
UFFICIO REGIONALE PER
L'ESPLEMENTO GARE PER L'APPALTO DI
LAVORI PUBBLICI
SEZIONE PROVINCIALE DI PALERMO
VIA UGO ANTONIO AMICO N. 19
90134 PALERMO**

OGGETTO: Lavori di ampliamento, ristrutturazione e di adeguamento dei locali del Pronto soccorso Adulti c/o il P. O. V. Cervello via Trabucco 180 Palermo.

Lavori a misura sottoposti a ribasso:	€ 2.671.041,80
Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso:	€ 42.126,19
Totale Appalto	€ 2.713.167,99#

CIG 779249062C
CUP H74E17000290002

Ente Appaltante: Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ in qualità di
_____ dell'impresa
_____ con sede in
_____ Via _____ con codice
fiscale: _____ con partita IVA n° _____ Tel.
_____ Fax _____ e-mail _____
e-mail certificata (PEC): _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali

previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

che la propria impresa, in relazione alla previsione di cui al comma 3 dell'art.80 del d.lgs. n.50/2016, è costituita dai seguenti soggetti:

legale/i rappresentante/i:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....
.....

altro amministratore con poteri di rappresentanza:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....
.....

Direttore/i tecnico/i:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....
.....

socio/i accomandatario/i di S.a.s.:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....
.....

componente/i del Collegio sindacale:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....
.....

socio/i di S.n.c.:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....
.....

socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci¹:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....
.....

1 in caso di soci al 50% indicare entrambi.

altro _____ (specificare)

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....
.....

Cessato/i dalla carica nell'anno precedente la data di pubblicazione del bando di gara²:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....
.....

2 In caso di incorporazione, fusione societaria o cessione d'azienda, le dichiarazioni di cui all'art. 80, commi 1, 2 e 5, lett. l) del Codice, devono riferirsi anche ai soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del Codice che hanno operato presso la società incorporata, fusasi o che ha ceduto l'azienda nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, che devono intendersi equiparati ai soggetti cessati.

-OVVERO

Non ci sono soggetti cessati.

Data _____

Timbro e firma

_____ Laddove necessario inserire altre righe nella/e corrispondente/i tabella/e.