

MODELLO A.2.2 SCHEDA CONSORZIATA ESECUTRICE

PROCEDURA NEGOZIATA IN MODALITA' TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA FINALIZZATI ALLA REALIZZAZIONE DI NUOVA COPERTURA CON PACCHETTO COIBENTE, SOSTITUZIONE DEGLI INFISSI ESTERNI, RECUPERO CORTICALE DELLE STRUTTURE IN CLS AMMALORATE, OPERE ANTISFONDELLAMENTO ED OPERE EDILI VARIE CONNESSE ALLE LAVORAZIONI. LICEO STATALE CECIONI - VIA EMILIO ZOLA - LIVORNO [COD. EDIFICIO N. 0490090023] CIG 9498271D2D CUP J48B20001450001



IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____, NELLA SUA QUALITÀ DI _____

(eventualmente) giusta PROCURA (GENERALE/SPECIALE) _____ IN DATA _____

A ROGITO DEL NOTAIO _____ n. rep. _____ del _____

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE SOGGETTO: _____

CHE RISULTA INDICATA DAL CONSORZIO _____ IN QUALITÀ'

DI CONSORZIATA ESECUTRICE INDICA I SEGUENTI DATI:

DATI GENERALI

1.1. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____

1.2. FORMA GIURIDICA _____

1.3. SEDE LEGALE _____

1.4. PEC _____

1.5. CODICE FISCALE _____ 1.6. PARTITA I.V.A. _____

1.7. N° ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE _____
PRESSO LA C.C.I.A.A. DI _____

1.8 INDIRIZZO SEDE COMPETENTE AGENZIA DELLE ENTRATE _____

1.9 DATI DI POSIZIONE ASSICURATIVA¹

INPS sede di _____

matricola _____

INAIL sede di _____

matricola _____ PAT _____;

Altro istituto _____ sede _____ matricola _____;

CCNL APPLICATO: _____

[COMPILARE LA RESTANTE PARTE DEL PARAGRAFO 1 IN RELAZIONE ALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA]

(PER LE SOCIETÀ' IN NOME COLLETTIVO)

- **i soci** sono i sigg.ri (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

(PER LE SOCIETÀ' IN ACCOMANDITA SEMPLICE)

- **i soci accomandatari** sono i sigg.ri (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

(PER GLI ALTRI TIPI DI SOCIETÀ O CONSORZIO)

- **socio unico** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

_____;

ovvero

- **socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

_____;

¹ In caso di più posizioni assicurative indicare la posizione principale.

ovvero

- entrambi i **soci titolari ciascuno del 50% del capitale in caso di società con due soci:**
(indicare *nome, cognome, ruolo, data e luogo di nascita, residenza*)

1) _____

2) _____

_____;

- **membri dell'Organo amministrativo (Consiglio di amministrazione/Consiglio di gestione)**
cui sia stata conferita la legale rappresentanza o Amministratore unico (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale* – con la specifica della presenza di eventuali *firme congiunte precisando se per ordinaria o straordinaria amministrazione*):

- **Membri dell'Organo di direzione o soggetti muniti del potere di direzione** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

- **Membri dell'organo di vigilanza o soggetti muniti di potere di controllo** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

- Altri soggetti muniti del potere di rappresentanza diversi dai componenti dell'organo amministrativo, compresi i procuratori con procura generale, i procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti e gli institori (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale – ATTENZIONE NON INSERIRE I MERI PROCURATORI AD NEGOTIA):

(PER LE COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO)

- la società è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività produttive con riferimento alla Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____ con il seguente numero di iscrizione _____ dalla data del _____; oppure

[] la società non è iscritta, nell'Albo delle Società Cooperative;

(INDIPENDENTEMENTE DALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA, SE PRESENTI, INDICARE)

- DIRETTORI TECNICI: (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza)

- SOGGETTI CESSATI DA CARICHE SOCIETARIE NELL'ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA SONO: (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, carica ricoperta):

DICHIARA

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

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

Paragrafo 2	REQUISITI FORMALI
--------------------	--------------------------

2.1 - L'IMPRESA, SOCIETÀ, O ALTRO SOGGETTO PARTECIPA ALLA PRESENTE GARA SOLO COME PREAFFIDATARIA DEL CONSORZIO _____ E IN NESSUN' ALTRA FORMA;

2.2 - DI ESSERE A CONOSCENZA DEGLI OBBLIGHI DI CONDOTTA PREVISTI DAL "CODICE DI COMPORTAMENTO" DELLA STAZIONE APPALTANTE ALLEGATO AGLI ATTI DI GARA E CHE IN CASO DI AGGIUDICAZIONE SI IMPEGNA, CON RIFERIMENTO ALLA PRESTAZIONI OGGETTO DEL CONTRATTO, AD OSSERVARE E FAR OSSERVARE TALI OBBLIGHI AI PROPRI DIPENDENTI E COLLABORATORI A QUALSIASI TITOLO, COMPRESO QUELLI DEL SUBAPPALTATORE, PER QUANTO COMPATIBILI CON IL RUOLO E L'ATTIVITÀ SVOLTA.

2.3 CHE L'IMPRESA, SOCIETÀ, CONSORZIO O ALTRO SOGGETTO NON INCORRE NELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI AL COMMA 5 LETTERE F-BIS) E F-TER) DEL D. LGS 50/2016 SS.MM.;

2.4 (BARRARE CON una "X" UNA DELLE DUE DICHIARAZIONI sotto riportate)

[] CHE L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO NON HA SEDE/RESIDENZA/DOMICILIO NEI PAESI INSERITI NELLE C.D. BLACK LIST DI CUI AL DECRETO DEL MINISTRO DELLE FINANZE DEL 4 MAGGIO 1999 E AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE DEL 21 NOVEMBRE 2001

oppure

[] CHE L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO HA SEDE/RESIDENZA/DOMICILIO NEI PAESI INSERITI NELLE C.D. BLACK LIST, MA È IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____ EMESSA IL _____ CON SCADENZA _____, IN CORSO DI VALIDITÀ, RILASCIATA AI SENSI DEL D.M. 14 DICEMBRE 2010 DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE EMANATO IN ATTUAZIONE DELL'ART. 37 DEL DL 78/2010, CONVERTITO IN L. 122/2010

IL/I TITOLARE/I O/I LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I
FIRMA DIGITALE