

## MODELLO A.2.2 SCHEDA CONSORZIATA ESECUTRICE

**PROCEDURA NEGOZIATA IN MODALITA' TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER IL RECUPERO CORTICALE DI ELEMENTI STRUTTURALI DELLE FACCIATE IN CEMENTO ARMATO A FACCIA VISTA, SOSTITUZIONE DI SERRAMENTI ESTERNI IN ALLUMINIO, SOSTITUZIONE DI PAVIMENTAZIONI VINILICHE DANNEGGIATE ED OPERE VARIE CONNESSE** da eseguirsi presso l'ISIS Carducci-Volta-Pacinotti, Via della Pace 27-29, Piombino, COD. ARES 0490120001 CIG 9511297A93 CUP J78B20000460001



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 ASSICURATIVA<sup>1</sup>

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*):

\_\_\_\_\_ ;

<sup>1</sup> 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

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| <b>Paragrafo 2</b> | <b>REQUISITI FORMALI</b> |
|--------------------|--------------------------|

**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**