**DOCUMENTO DI PARTECIPAZIONE**

**reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI G.P.L. (GAS PETROLIO LIQUEFATTO) PRESSO 6 SERBATOI PER IL RISCALDAMENTO LOCALI E COTTURA CIBI DEL CENTRO DI PREPARAZIONE OLIMPICA DI TIRRENIA (PI)**

**CIG 70239803A9**

**R.A. 028/17/PA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nato/a a** | | |  | | | | | **Prov.** | | | **(     )** | | **il** | | | **/     /** | | |
| **In qualità di (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **e Legale rappresentante** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ovvero** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Procuratore (*in tal caso indicare gli estremi della relativa procura e inserire nel sistema copia della stessa*)** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Dell’Impresa:** | | | | | | **Indicare Ragione sociale per esteso** | | | | | | | | | | | | |
| **con sede legale in:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Via** | |  | | | | | | | | | | | **n.** | |  | | | |
| **C.A.P.** | |  | | | | | **Città** | |  | | | | **Prov.** | | | | | **(     )** |
| **Telefono** | | | |  | | | | | | | | **Fax** | |  | | | | |
| **e-mail** | | | |  | | | | | | **Indirizzo di Posta elettronica certificata** | | | |  | | | | |

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 DPR 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa e rilasciata;

ai fini della partecipazione alla presente gara

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

1. di partecipare alla procedura in oggetto come (*selezionare la casella corrispondente e fornire le eventuali informazioni richieste*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** |  | **Impresa singola, e in particolare come:** | | | | | | Impresa individuale | | |
| Società commerciale | | |
| Società cooperativa | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | |
| **B** |  | **Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016** | | | | | | | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | |
| **C** |  | **Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016** | | | | | | | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | |
| **D** |  | **Consorzio ordinario già costituito** | | | | | | | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | |
| **E** |  | **Mandataria** | di un Raggruppamento temporaneo di Concorrenti | | |  | già costituito | | | |
|  | **Mandante** |  | da costituirsi | | | |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | |
| **F** |  | **Consorziata per conto della quale il seguente Consorzio** (***selezionare tipologia e indicare la Ragione sociale del Consorzio****)* | |  | Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016 | | | | Ragione sociale | partecipa |
|  |
|  | Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016 | | | | Ragione sociale |
|  |
|  | Consorzio ordinario già costituito | | | | Ragione sociale |
|  |
| **----------------------------** | | | | | | | | | | |
| **G** |  | **Consorzianda di un Consorzio ordinario da costituirsi** | | | | | | | | |

1. che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di commercio di , per le attività oggetto della presente procedura e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (*riportare gli estremi di iscrizione*[[1]](#footnote-1)):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * numero di iscrizione: |  | * data di iscrizione: | // |
| * durata/data termine: |  | | |
| * codice attività: |  | * capitale sociale: |  |
| * codice fiscale n. |  | * partita IVA n. |  |
| * oggetto sociale: |  | | |

* 1. che:
* [**NEL CASO DI IMPRESA INDIVIDUALE**] i titolari e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

* [**NEL CASO DI SOCIETA’ IN NOME COLLETTIVO**] i soci e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

* [**NEL CASO DI SOCIETA’ IN ACCOMANDITA SEMPLICE**] i soci accomandatari e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

* [**NEL CASO DI ALTRO TIPO DI SOCIETA’ O CONSORZIO**] i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione e di vigilanza[[2]](#footnote-2), i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di controllo[[3]](#footnote-3), i direttori tecnici (ove presenti), il socio unico persona fisica, o il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

1. che, ai sensi dell’art. 80, comma 3, lettera c), secondo periodo, del D.Lgs. 50/2016, nell’anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara sono cessati dalle cariche sopra indicate i seguenti soggetti *(riportare estremi anagrafici, carica societaria e data di cessazione della carica):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Carica societaria** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Data cessazione carica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

1. che nell’anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara si è verificata la seguente operazione societaria       (cessione/affitto d’azienda o di ramo di azienda ovvero fusione o incorporazione) che ha coinvolto questa Impresa e la società       e che pertanto devono considerarsi cessati dalla carica i seguenti soggetti (*riportare estremi anagrafici, carica societaria e data di cessazione della carica*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Carica societaria** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Data cessazione carica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | | | |
|  | | | | |

1. che nel libro soci dell’Impresa figurano i soci sottoelencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolari delle azioni/quote di capitale** | **Quota (in %)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori titolari, riportando, per ciascuno di essi, la quota di partecipazione*):** | |
|  | |

* 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

in base alle risultanze del libro soci, nonché a seguito di comunicazioni ricevute dai titolari delle stesse partecipazioni, risultano esistenti i seguenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | |
|  | | |

(ovvero)

non risultano esistenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto;

* 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

che nelle assemblee societarie svoltesi nell’ultimo esercizio sociale, antecedente alla data della presente dichiarazione, hanno esercitato il diritto di voto in base a procura irrevocabile o ne hanno avuto comunque diritto, le seguenti persone:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** | | |
|  | | |

(ovvero)

che non è stato esercitato alcun diritto di voto in base a procura irrevocabile o in base ad un titolo equivalente che ne legittimava l’esercizio;

**DICHIARAZIONI DA RENDERE IN CASO DI PARTECIPAZIONE COME RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO O CONSORZIO**

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da Consorzio o società consortile****]* [[4]](#footnote-4)
   1. che i consorziati che detengono una partecipazione superiore al 10 per cento sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** | **Quota percentuale di partecipazione al Consorzio** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, riportando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra*):** | |
|  | |

* 1. che i consorziati che detengono una partecipazione inferiore al 10 per cento che hanno stipulato un patto parasociale riferibile ad una partecipazione pari o superiore al 10 per cento sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** | **Quota percentuale di partecipazione al Consorzio** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, riportando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra*):** | |
|  | |

* 1. che i soci o i consorziati per conto dei quali la società consortile o il consorzio opera in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione sono i seguenti:

|  |
| --- |
| **Denominazione** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori soci/consorziati)*:** |
|  |

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da Cooperativa o Consorzio tra Cooperative****]* che l’Impresa in quanto costituente cooperativa, è iscritta nell’apposito Albo delle Società Cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 al n.      ;
2. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria di un Raggruppamento temporaneo di Imprese già costituito o dal Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) o c del D.Lgs. 50/2016 o dal Consorzio ordinario già costituito****]* che il Raggruppamento/Consorzio è stato costituito con atto *(specificare gli estremi del contratto di mandato o del contratto di consorzio)*:

|  |
| --- |
|  |

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese già costituito/da costituirsi o dall’Impresa consorziata di un Consorzio ordinario già costituito o dall’Impresa consorzianda di un Consorzio ordinario da costituirsi****]* di partecipare alla procedura in oggetto con le seguenti Imprese (*indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA e sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Indirizzo sede** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*** | | |
|  | | |

* 1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dal Consorzio ordinario già costituito****]* che fanno parte del Consorzio le seguenti Imprese *(indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA e indirizzo sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Indirizzo sede** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** | | |
|  | | |

* 1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese già costituito/da costituirsi o dall’Impresa consorziata di un Consorzio ordinario già costituito o dall’Impresa consorzianda di un Consorzio ordinario da costituirsi****]* che la parte della prestazioni contrattuali (espressa in misura percentuale) che assume nella ripartizione dell’oggetto contrattuale all’interno del Raggruppamento/Consorzio è la seguente:

|  |
| --- |
| **Quota %** |
|  |

* 1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese da costituirsi****]* che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo alla seguente Impresa (*indicare denominazione*):

|  |
| --- |
| **Denominazione** |
|  |

* 1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese da costituirsi o dall’Impresa consorzianda di un Consorzio ordinario da costituirsi****]* di assumere l’impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Raggruppamenti temporanei di Imprese |
|  | Consorzi ordinari di concorrenti |

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dal Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) o c) del D.Lgs. 50/06****]* che fanno parte del Consorzio le seguenti Imprese *(indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA e indirizzo sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Indirizzo sede** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** | | |
|  | | |

e che il Consorzio concorre per le seguenti Imprese consorziate (*indicare denominazione e sede legale*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** | **Sede legale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** | |
|  | |

1. che, con riferimento alla presente gara, non ha presentato offerta in più di un raggruppamento o Consorzio, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento o Consorzio;
2. che ai fini della partecipazione alla procedura di gara vengono fornite le seguenti eventuali ulteriori informazioni ritenute rilevanti:

|  |
| --- |
|  |

1. che le informazioni per consentire a Coni Servizi di richiedere, presso le competenti sedi, il DURC e il certificato di regolarità fiscale nonché di effettuare la verifica dell’ottemperanza alle norme contenute nella legge n. 68/1999, sono le seguenti:

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI REGOLARITA’ FISCALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione ufficio dell’Agenzia delle entrate di competenza (es. Direzione Provinciale I di Roma - ufficio territoriale Civitavecchia) |  |
| Indirizzo |  |
| N. Fax. |  |
| PEC (se disponibile) |  |

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL DURC**
* CCNL applicato:
* Posizioni assicurative e contributive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * INAIL:   Codice ditta |  | * INAIL:   Sede competente |  |
| * INPS:   Matricola fiscale |  | * INPS:   Sede competente |  |
| * INPS:   Codice fiscale |  |
| * INPS:   Pos. contr. individuale |  |
| * CASSA EDILE:   Codice Impresa |  | * CASSA EDILE:   Sede competente |  |

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DELLA VERIFICA DELL’OTTEMPERANZA ALLE NORME CONTENUTE NELLA LEGGE N. 68/1999**

|  |  |
| --- | --- |
| Sede della Direzione Provinciale del Lavoro |  |
| Indirizzo |  |
| N. Fax |  |
| PEC (se disponibile) |  |

1. che l’offerta presentata è conforme a quanto richiesto nella documentazione facente parte della procedura;
2. di accettare i requisiti minimi obbligatori della fornitura/del servizio;
3. di accettare, avendone preso visione integralmente, tutta la documentazione facente parte della procedura di gara e tutte le risposte agli eventuali chiarimenti richiesti dalle Imprese partecipanti;
4. che l’Impresa applica integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi, applicabili agli interventi oggetto dell’appalto, in vigore per il tempo e nella località in cui si svolgono le prestazioni e si impegna all’osservanza di tutte le norme anzidette;
5. di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influito o influire sia sull’esecuzione delle prestazioni oggetto dell’appalto, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare pertanto l’offerta remunerativa;
6. di aver tenuto conto, nella preparazione della propria offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza e di assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le forniture/servizi/lavori;
7. che, in caso di fornitura di beni, gli stessi non sono stati prodotti mediante l’utilizzo di manodopera minorile in condizioni di sfruttamento;
8. di aver tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi che dovessero intervenire durante l’erogazione delle forniture/servizi/lavori oggetto dell’appalto, rinunciando fin d’ora a qualsiasi azione o eccezione in merito;
9. di essere consapevole che gli eventuali maggiori oneri derivanti dalla necessità di osservare le norme nonché le prescrizioni tecniche e di sicurezza che dovessero entrare in vigore successivamente alla stipula del contratto, resteranno ad esclusivo carico dell’Impresa aggiudicataria - intendendosi in ogni caso remunerati con il corrispettivo contrattuale indicato nel contratto – e che non potrà, pertanto, avanzare pretesa di compensi a tal titolo nei confronti di Coni Servizi, assumendosene ogni relativa alea;
10. di assumere l’impegno, in caso di affidamento, ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall’art. 3 della Legge n. 136/2010 (“Piano straordinario contro le mafie e delega al Governo in materia di normativa antimafia”);
11. di essere a conoscenza che Coni Servizi si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese;
12. che l’Impresa acconsente, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali per gli usi previsti dalla vigente normativa in materia di appalti pubblici;
13. di impegnarsi a comprovare, su richiesta di Coni Servizi, la veridicità di quanto sopra dichiarato;
14. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’Impresa verrà esclusa dalla procedura di gara o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata e Coni Servizi avrà la facoltà di escutere la garanzia provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto questo potrà essere risolto di diritto da Coni Servizi ai sensi dell’art.1456 del Codice civile.

L’Impresa Concorrente,

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo** | **Data** |
|  |  |
| **Sottoscritto digitalmente da:** | |

1. In caso d’Impresa con sede in uno Stato diverso dall’Italia, indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato, ai sensi di quanto previsto dall’art. 83, comma 3, del D.Lgs. 50/2016. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per la corretta individuazione dei “membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione e di vigilanza” si rimanda al Comunicato Presidente ANAC 26/10/2016. [↑](#footnote-ref-2)
3. Per la corretta individuazione dei “soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di controllo” si rimanda al Comunicato Presidente ANAC 26/10/2016. [↑](#footnote-ref-3)
4. Informazione rilevante ai fini della richiesta della documentazione antimafia. [↑](#footnote-ref-4)