

“Modello C”

Alla **CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA**
dell'Unione dei Comuni “Valle del Patri”
presso il Comune di Terme Vigliatore
Via del Mare, 69
98050 TERME VIGLIATORE (ME)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

OGGETTO: PROCEDURA TELEMATICA DI AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 36
COMMA 2, LETT. B), DI CUI AL D.Lgs. N.50/2016 come modificato dal D.L.
16/7/20, n. 76, art.1, comma 2°, lett. a), convertito con modificazioni, con
legge 11/09/20 n. 120, così come modificato dall'art. 51 del D.L. 31/5/21, n.
77, (Decreto Semplificazioni 2021) - **PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI**
“PROGETTO DI 32 NUOVI LOCULI E RIQUALIFICAZIONE DELLE AREE
ESTERNE DEL CIMITERO DI VIGLIATORE”
CIG: 9678564BAB - CUP: E81B21007490004 -

IMPORTO DEI LAVORI: €. 65.421,71 lavori a misura a b.a. comprensivi di oneri speciali di sicurezza
non soggetti a ribasso €. 1.596,55 – Importo dei lavori soggetti a ribasso €. 63.825,16.

Il sottoscritto

nato a il e residente in..... in via
....., CF

in qualità di dell'Impresa

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste
dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi
indicate,

D I C H I A R A

che l'Impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____
per attività corrispondente ai lavori indicati in oggetto ed attesta i seguenti dati:

numero di iscrizione Registro Imprese	_____
numero di iscrizione CCIAA (Registro Ditte)	_____
data di iscrizione	_____
durata della ditta/data termine	_____
forma giuridica	_____
Numero di soci	_____
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE	_____
Numero componenti in carica	_____
CONSIGLIO SINDACALE	_____
Numero sindaci effettivi	_____
Numero sindaci supplenti	_____

TITOLARE DI CARICHE O QUALIFICHE:
(barrare e completare il caso che ricorre)

Titolare e direttori tecnici se si tratta di **impresa individuale**,

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Inizio validità della carica	Carica ricoperta

Tutti i soci e direttori tecnici se si tratta di **società in nome collettivo**,

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Inizio validità della carica	Carica ricoperta

Soci accomandatari e direttori tecnici se si tratta di **società in accomandita semplice**,

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Inizio validità della carica	Carica ricoperta

legale rappresentante, amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttori tecnici, sindaci e soggetti che svolgono i compiti di vigilanza, socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di Società di capitali, altri tipi di società o consorzio (S.p.A., S.a.p.A., S.r.l., S.r.l.s. ecc.)

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Inizio validità della carica	Carica ricoperta

D I C H I A R A

Che le persone cessate, anche in caso di decesso, dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono le seguenti:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Inizio validità della carica	Carica ricoperta

Indicare i dati relativi ai soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara:

Titolare e direttori tecnici se si tratta di impresa individuale, tutti i soci e direttori tecnici se si tratta di società in nome collettivo, soci accomandatari e direttori tecnici se si tratta di società in accomandita semplice, legale rappresentante, amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttori tecnici, sindaci e soggetti che svolgono i compiti di vigilanza, socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di Società di capitali, altri tipi di società o consorzio (S.p.A., S.a.p.A., S.r.l., S.r.l.s. ecc.).

(luogo e data di firma), lì

(firma del dichiarante)

.....

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.