

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ex artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000)

OGGETTO: SISTEMA DI QUALIFICAZIONE PER OPERATORI ECONOMICI CHE PRESTANO SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA E SERVIZI DI SICUREZZA PER LA SOCIETÀ METRO BRESCIA SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA – SQ. 23

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA ALL'EDGUE.

Il sottoscritto

nome _____

cognome _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

località _____ prov. _____ cap. _____

che si identifica mediante il seguente documento di identità

n.ro _____

rilasciato il _____

da _____

in qualità di _____/Legale rappresentante

(eventualmente giusta procura generale/speciale in data _____ a rogito Dott.

Notaio _____ Rep. n. _____

Racc. n. _____ che si allega in copia conforme all'originale)

di _____

forma giuridica _____

Partita I.V.A. _____

Codice Fiscale _____

con sede legale in via _____ n. _____

località _____ prov. _____ cap. _____

tel. _____ fax _____

E-mail _____

P.E.C. _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*”, (il “d.P.R. 445/2000”), consapevole delle

responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del medesimo d.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nell'ambito della procedura di cui in oggetto

DICHIARA

- di non partecipare alla procedura in altra forma singola o associata, né come ausiliaria per altro concorrente;
- che i soggetti di cui all'art. 94, co. 3, del D.Lgs. 36/2023, i cui nominativi sono di seguito riportati, posseggono, **in maniera continuativa e senza soluzione di continuità, i requisiti di cui all'art. 94, co. 1 e 2, del D.Lgs. n.36/2023:**

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE | Numero componenti in carica:

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE: *Presidente del CdA, Amministratore Delegato e Consiglieri delegati. Indicare SEMPRE se i consiglieri sono muniti di legale rappresentanza.*

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE	CARICA SOCIALE/QUALIFICA

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI | Numero componenti in carica:

Soggetti che esercitino poteri di rappresentanza, di decisione o di controllo nonché eventuali amministratori di fatto ai sensi dell'art. 639, comma 1, cod. civ.)

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE	CARICA SOCIALE/QUALIFICA

INSTITORI E PROCURATORI GENERALI | Numero componenti in carica:

Allegato 3) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA ALL'EDGUE

INSTITORI E PROCURATORI GENERALI ove previsti

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE	CARICA SOCIALE/QUALIFICA

COLLEGIO SINDACALE | Numero sindaci **effettivi**:

| Numero sindaci **supplenti**:

COLLEGIO SINDACALE
(sindaci effettivi e supplenti)

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE	CARICA SOCIALE/QUALIFICA

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE	CARICA SOCIALE/QUALIFICA

EVENTUALI ALTRI SOGGETTI MUNITI DI POTERI DI RAPPRESENTANZA, DI DIREZIONE O DI CONTROLLO

Se diversi o non contemplati nelle sezioni precedenti

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE	CARICA SOCIALE/QUALIFICA

SOCIO UNICO PERSONA FISICA, SOCIO PERSONA GIURIDICA *in tal caso indicare in elenco i nominativi degli amministratori della Società*, **SOCIO ACCOMANDATARIO (IN CASO DI S.A.S.)**

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE	QUOTA %

EVENTUALI AMMINISTRATORE DI FATTO

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE	QUOTA %

DIRETTORE TECNICO OVVERO PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA (OVE PREVISTI)

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE

DICHIARA ALTRESÌ

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n. 68/1999 s.m.i.:

- ☐ l'impresa ha un numero di dipendenti pari a unità e NON è quindi soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge;
- ☐ l'impresa ha un numero di dipendenti pari a unità ed è quindi soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge.

Nel caso in cui l'Impresa sia soggetta agli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999, indicare l'Ente competente (comprensivo di indirizzo PEC) ai fini delle verifiche che saranno espletate dalla Stazione Appaltante:

[.....].....[... ..].....

Allegato 3) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA ALL'EDGUE

ALLEGA

- copia fotostatica di documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore;
- idonea documentazione in corso di validità attestante il possesso dei necessari poteri di firma del sottoscrittore;
- _____.

_____li_____

FIRMA
