

**ALLEGATO 2) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

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

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
MANUTENZIONE CORRETTIVA, EVOLUTIVA, ADATTATIVA E ASSISTENZA DEL SISTEMA  
INFORMATICO ERP SAP – CIG B241376991  
DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE.**

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**

## ALLEGATO 2) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE

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

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. 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:

*INSTITORI E PROCURATORI GENERALI ove previsti*

**ALLEGATO 2) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE**

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

## ALLEGATO 2) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE

*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 fini e per gli effetti di cui all'art. 89 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 e ss.mm.ii.:

*(barrare una delle due caselle)*

non sussistono, a carico di alcuno dei soggetti sopra elencati, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del medesimo Decreto Legislativo;

*(in alternativa)*

di possedere valida iscrizione (o di aver presentato domanda di iscrizione) nell'elenco degli operatori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (**white list**) presso la Prefettura, territorialmente competente, della provincia di \_\_\_\_\_;

- che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge del 12 marzo 1999, n. 68 e ss.mm.ii.:

*(barrare una delle due caselle)*

## ALLEGATO 2) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE

di non essere soggetta agli obblighi di cui alla precitata Legge, poiché (*indicarne, di seguito, le motivazioni*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

*(in alternativa)*

di avere ottemperato agli obblighi derivanti dalla precitata Legge; a tal fine, si precisa che l'Ente competente ai fini della verifica circa la veridicità di tale informazione è \_\_\_\_\_, il

cui indirizzo P.E.C. è \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_