

ALLEGATO 3) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

STAZIONE APPALTANTE: BRESCIA MOBILITÀ S.P.A.

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA, ESECUZIONE DEI LAVORI E FORNITURA DEL MATERIALE ROTABILE PER LA REALIZZAZIONE DELLA LINEA TRANVIARIA DI BRESCIA “T2” (PENDOLINA-FIERA).

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE.

(in caso di partecipazione in forma plurisoggettiva, la compilazione di tale fac-simile dovrà avvenire disgiuntamente, da parte di ciascun operatore economico)

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. _____

con riferimento alla procedura di gara in oggetto, (la “**Procedura**”), in qualità di partecipante, nella forma _____, nel ruolo di _____;

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

ALLEGATO 3) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE

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, le cui generalità sono di seguito riportate, posseggono, in maniera continuativa e senza soluzione di continuità, i requisiti di cui agli artt. 94, 95 e 98 del D.Lgs. 36/2023:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE/AMMINISTRATORE UNICO |

Numero componenti in carica:

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE:

*Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato, Consiglieri delegati, Consiglieri semplici.
Indicare SEMPRE se i consiglieri sono muniti di legale rappresentanza.*

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

AMMINISTRATORE UNICO

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

PROCURATORI 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, co. 1, Codice Civile)

PROCURATORI SPECIALI

ALLEGATO 3) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE

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

INSTITORI E PROCURATORI GENERALI | Numero componenti in carica:

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

COLLEGIO SINDACALE | Numero sindaci **effettivi**:

| Numero sindaci **supplenti**:

(indicare nella tabella sottostante i sindaci effettivi e supplenti)

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

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA

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

ALLEGATO 3) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE

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

Indicare solo 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 AMMINISTRATORI DI FATTO

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

DIRETTORE TECNICO OVVERO PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE

DICHIARA INFINE

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)

ALLEGATO 3) - FAC SIMILE DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL DGUE

non sussistono, a carico di alcuno dei soggetti sopra elencati, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del medesimo D.Lgs.;

(in alternativa)

di possedere valida iscrizione (o di aver presentato domanda di iscrizione o di rinnovo) nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (**white list**) presso la Prefettura, territorialmente competente, della provincia di _____;

_____li_____

FIRMA
