**MODULO A.2 - Dichiarazioni integrative Impresa consorziata/impresa ausiliaria/impresa cooptata**

Il sottoscritto .....................................................................................................................

nato a …………………………………………………………………….. il …………………………………….. in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

* Rappresentante Legale
* Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente rilasciata dal Notaio)

dell’impresa *(denominazione)* ………………………………………………………..…………………....

*(sede legale) ……*..*………………………………………………………………………*.*……………..……….*

• partecipante come concorrente alla procedura aperta, svolta con modalità telematica, per l’affidamento del servizio di controllo, revisione e manutenzione dei sistemi, dispositivi, attrezzature ed impianti antincendio, installati negli edifici e scuole comunali CIG 9993767D69

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

* + **Impresa consorziata esecutrice** indicata dal Consorzio di cui all’ art. 65, comma 2, lett. b), c) e d) del D.Lgs. 36/2023 (*indicare denominazione del Consorzio*)

………………………………………….

* + **Impresa che presta i requisiti al Consorzio stabile** di cui all'art. 65, com- ma 2, lett. d) del D.Lgs. 36/2023 (*indicare denominazione del Consorzio stabile*)

………………………………………….

**□Impresa ausiliaria** ai sensi dell'art. 104 del D.Lgs. 36/2023 dell’impresa avva- lente (*indicare denominazione dell’Impresa che ricorre all’avvalimento* )

……………………………………………………………………………

in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, articolo 47 in particola- re, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

# DICHIARA

1. che la propria impresa ha domicilio fiscale in

…………………………………………………………………………………………………… Codice fiscale………………………………… partita IVA ……………..……………..

* + che l’impresa ha le seguenti posizioni:
    - INPS numero matricola …..……………… sede…………………
    - INAIL numero codice ………………………. sede…………………….
    - CASSA EDILE di ……………………... numero posizione …………
  + che l’Agenzia delle Entrate competente per territorio è …...…………………...

……;

* + che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di ............................................................ o nel Registro della

Commissione provinciale per l’artigianato …………………………. ed attesta i seguenti dati (*per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione corrispondenti ad altro registro o albo equivalente secondo la legislazione nazionale di appartenenza*):

a)numero di iscrizione……………………………… b)data di iscrizione..................…………………… c) forma giuridica ............................................

1. che i dati identificativi (*completare di seguito gli spazi pertinenti indicando nome, cognome, luogo e data di nascita, qualifica*) dei soggetti di cui all’art. 94 co. 3 D.Lgs. 36/2023 sono i seguenti (*compilare la voce che interessa)*:
2. titolare e i direttori tecnici dell’**impresa individuale**

………………............................................................................................................

…………………………………………………………………………………...…

1. tutti i soci amministratori ed i direttori tecnici della **società in nome collettivo**

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

1. tutti i soci accomandatari ed i direttori tecnici nel caso di **società in accomandita semplice**

……………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………...

# se si tratta di altro tipo di società o consorzio:

* + tutti i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza o amministratore unico, ivi compresi institori e procuratori generali,

…...................................................................................................................

......................................................................................................................

- componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza

…………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………

………………...

- soggetti muniti di poteri di direzione

………..……………………………………………………………………………………………..

………..……………………………………………………………………………………………..

* + soggetti muniti di poteri di controllo

………..……………………………………………………………………………………………..

………..……………………………………………………………………………………………..

* + soggetti muniti di poteri di rappresentanza

………..……………………………………………………………………………………………..

………..……………………………………………………………………………………………..

* + direttori tecnici

………..……………………………………………………………………………………………..

………..……………………………………………………………………………………………..

* + socio unico persona fisica

 …………………………………………………………………………………………………...;

* + - gli amministratori del socio unico persona giuridica

…………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………......................…

OPPURE (*compilare di sotto solo se pertinente*)

- che i dati identificativi dei soggetti di cui sopra possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell’offerta presso la seguente banca dati ufficiale o il seguente pubblico registro

# in tutte le ipotesi di cui sopra (lettera a), b), c), d) indicare l’eventuale amministratore di fatto………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

# [solo per le Imprese ausiliarie ai sensi dell'art.104 del D.Lgs. 36/2023]

# di possedere le seguenti risorse necessarie e le dotazioni tecniche di cui è carente il concorrente che sono oggetto di avvalimento (precisare le risorse messe a disposizione del concorrente

# …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# e di obbligarsi verso il concorrente (indicare denominazione e ragione sociale del concorrente ausiliato) …………………………………………………… e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse suindicate; in proposito allega il contratto di avvalimento;

1. [*per i soli operatori economici ammessi al concordato preventivo* ]

**indica** gli estremi del decreto di ammissione al concordato

………………………… e quelli del provvedimento di autorizzazione alle gare……………….. (*precisare tutti i suddetti estremi*); **allega** una relazione di un professionista che attesta la conformità al piano e la ragionevole capacità di adempimento del contratto; **dichiara**, in caso di partecipazione in Raggruppamento, che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale;

1. di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento adottato dal Comune di Arezzo e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare ed a fare osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
2. **di essere stato informato**, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE:
   * che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente gara;

- dell’esistenza dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679 GDPR;

1. [*In caso di sottoscrizione da parte di procuratore i cui poteri risultino da visura camerale*]*1* di disporre dei poteri rappresentativi della propria impresa suindicata come risultante dalla visura camerale allegata.

NOME E COGNOME DEL DICHIARANTE2

1 Ove non risultino i poteri rappresentativi a livello camerale dovrà essere allegata la procura in originale informatico firmato digitalmente dal notaio ovvero copia informatica conforme all’originale firmata digitalmente dal notaio.

2 Da sottoscrivere con firma digitale (in PDF/A) e inserire, unitamente al DGUE, sul sistema START.