PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER L'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA "ASP ARDITO DESIO"

CIG 9759865F5F

ALLEGATO 3
DICHIARAZIONE SOGGETTI DELEGATI A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ in qualità di _____della Società_____ con sede legale a _____ in Via/Piazza _____ n._____ Codice Fiscale_____Partita IVA_____;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

D I C H I A R A

1. di non ricadere in alcuna delle fattispecie di cui all'art. 80 comma 1 e 80 comma 2 del D.Lgs. 50/2016;
2. di aver avuto le seguenti sentenze per le quali ha beneficiato della non menzione:

Sent. n. _____ emessa da_____per_____;

oppure dichiara, pur ricadendo nella fattispecie di cui all'art. 80, comma 1:

- che il reato è stato depenalizzato;
- è intervenuta la riabilitazione;
- il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna;
- la condanna è stata revocata.

oppure ricadendo nella fattispecie di cui all'art. 80, comma 1, poiché la sentenza definitiva non ha imposto una pena detentiva superiore a 18 mesi oppure ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita per le singole fattispecie di reato, o al comma 5 dell'art. 80

D I C H I A R A

di aver risarcito o di essersi impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall'illecito e di aver adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti. Al fine di dimostrare quanto dichiarato, allega:

_____

_____

Firmato digitalmente dal dichiarante

_____

(N.B. - La dichiarazione di cui al presente allegato deve essere rilasciata anche dal titolare o dal direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; dai soci o dal direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dai soci accomandatari o dal direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; dagli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo o dal direttore tecnico o dal socio unico persona fisica, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio).

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER L'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA "ASP ARDITO DESIO"

CIG 9759865F5F

ALLEGATO 4
DICHIARAZIONE SOGGETTI DELEGATI A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA - CESSATI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ in qualità di _____della Società_____ con sede legale a _____ in Via/Piazza _____ n._____ Codice Fiscale_____Partita IVA_____;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

D I C H I A R A

1) di non ricadere in alcuna delle fattispecie di cui all'art. 80 comma 1 e 80 comma 2 del D.Lgs. 50/2016;
2) di aver avuto le seguenti sentenze per le quali ha beneficiato della non menzione:

Sent. n. _____ emessa da_____per_____;

oppure dichiara, pur ricadendo nella fattispecie di cui all'art. 80, comma 1:

- che il reato è stato depenalizzato;
- è intervenuta la riabilitazione;
- il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna;
- la condanna è stata revocata.

oppure ricadendo nella fattispecie di cui all'art. 80, comma 1, poiché la sentenza definitiva non ha imposto una pena detentiva superiore a 18 mesi oppure ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita per le singole fattispecie di reato, o al comma 5 dell'art. 80

D I C H I A R A

di aver risarcito o di essersi impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall'illecito e di aver adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti. Al fine di dimostrare quanto dichiarato, allega:

_____

_____

Firmato digitalmente dal dichiarante

_____

(N.B. - La dichiarazione di cui al presente allegato deve essere rilasciata anche dal titolare o dal direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; dai soci o dal direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dai soci accomandatari o dal direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; dagli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo o dal direttore tecnico o dal socio unico persona fisica, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio).

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER L'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA "ASP ARDITO DESIO"

CIG 9759865F5F

ALLEGATO 5
MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE INFORMAZIONE ANTIMAFIA – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE ALLA WHITE LIST.

Modello autocertificazione informazione antimafia - dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla White List.
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Spett.le ASP ARDITO DESIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ in qualità di _____della Società_____ con sede legale a _____ in Via/Piazza _____ n._____ Codice Fiscale_____Partita IVA_____;

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritta alla White List presso la Prefettura di _____ in data _____.

OPPURE

- di aver regolarmente inoltrato alla Prefettura di _____ la richiesta per l'iscrizione alla White List ed allega copia della PEC trasmessa alla Prefettura.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firmato digitalmente dal legale rappresentante

_____

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria**.

(*) La dichiarazione deve essere sottoscritta dal titolare dell'impresa individuale, del legale rappresentante della società o da altro soggetto legalmente abilitato di tutti gli operatori economici.

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER L'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA "ASP ARDITO DESIO"

CIG 9759865F5F

ALLEGATO 6
MODELLO FAMILIARI CONVIVENTI

DICHIARAZIONE DI SOGGETTO SOTTOPOSTO A VERIFICA ANTIMAFIA (ART. 85 D. LGS. 159/2011 - FAMILIARI CONVIVENTI)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
nato a _____Prov. _____ il _____ residente a _____ in Via _____ C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che per la società _____ ricopre la carica di _____
e che dal proprio stato di famiglia risultano i seguenti familiari conviventi:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n. 196/2003 e del Regolamento (UE) del Parlamento e del Consiglio europeo n. 2016/679, che il trattamento dei dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui al Regolamento Europeo n. 2016/679, a cui si rinvia.

Data _____

Firmato digitalmente dal dichiarante

_____

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER L'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA "ASP ARDITO DESIO"

CIG 9759865F5F

ALLEGATO 7
DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO

Il sottoscritto_____
nato a_____il_____
residente in_____Via_____n._____
C.F._____;

nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa (ragione sociale/denominazione)_____
_____

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. _____del_____

quale: [_] TITOLARE [_] PRESIDENTE della società

[_] SOCIO con potere di rappresentanza [_] _____

Cod.Fiscale _____ partita IVA_____

Cod. attività_____ con sede legale in_____

Via/P.zza_____n._____

tel._____ Fax_____

PEC_____ e-mail_____

che partecipa alla gara quale (barrare completare) [_] concorrente singolo;

[_] *consorzio stabile costituito dai seguenti consorziati:*

Impresa consorziata _____

Impresa consorziata_____

Impresa consorziata_____

[_] capogruppo/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

_____
_____

[_] mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato
_____
_____

[_] Altro

_____

_____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;

- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

DICHIARA

a) che intende avvalersi del seguente requisito previsto per la partecipazione alla gara in oggetto

REQUISITO DI CUI CI SI INTENDE AVVALERE

_____

_____

_____

_____

_____

IMPRESA/E AUSILIARIA/E

Società_____

con sede legale a _____ in Via/Piazza _____ n._____,

Codice Fiscale _____Partita IVA_____

;

Società_____

con sede legale a_____ in Via/Piazza_____n._____,

Codice Fiscale_____ Partita IVA_____;

b) di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 89 comma 5 D.Lgs. 50/2016, del fatto che gli obblighi della normativa antimafia a carico dell'operatore economico si applicano anche nei confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell'importo posto a base di gara pertanto è necessario che il soggetto ausiliario sia in possesso della White List o in alternativa che abbia presentato istanza di iscrizione presso la Prefettura competente.

Firmato digitalmente dal legale rappresentante

_____

La dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ovvero da un suo procuratore. In quest'ultimo caso deve essere allegata la relativa procura.

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER L'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA "ASP ARDITO DESIO"

CIG 9759865F5F

ALLEGATO 8

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO DI IMPRESA AUSILIARIA
(ART. 89 D.Lgs. n. 50/2016)

IMPRESA AUSILIARIA

Il/La sottoscritto/a_____
nato/a a_____ il_____
in qualità di_____
della società_____
con sede legale a_____
in Via/Piazza n._____
Codice Fiscale_____ Partita IVA_____ ;
ai fini dell'avvalimento dei requisiti di partecipazione alla gara in oggetto a favore della

IMPRESA CONCORRENTE

Società_____
con sede legale a_____ in Via/Piazza_____ n. _____
Codice Fiscale_____ Partita IVA_____ ;

sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

D I C H I A R A

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento dei contratti pubblici di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
2. di possedere i requisiti tecnici e le risorse oggetto di avvalimento;
3. di obbligarsi verso l'impresa concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione, per tutta la durata del contratto, le seguenti risorse di cui è carente il concorrente[1]:_____
4. di non partecipare alla gara in proprio o in forma associata o consorziata;
5. di non mettere a disposizione risorse per altri concorrenti alla gara;
6. di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 89, comma 5 del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii., del fatto che gli obblighi della normativa antimafia a carico dell'operatore economico si applicano anche nei confronti del soggetto ausiliario;
7. di:

☐ essere regolarmente iscritta alla White List presso la Prefettura di _____in data _____

Oppure

☐ di aver regolarmente inoltrato alla Prefettura di _____ la richiesta per l'iscrizione alla White List ed allega copia della PEC trasmessa alla Prefettura.

Firmato digitalmente dal legale rappresentante

_____

La dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ovvero da un suo procuratore. In quest'ultimo caso deve essere allegata la relativa procura.

1 Indicare il requisito richiesto per la partecipazione alla gara di cui viene prestato avvalimento

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER L'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA "ASP ARDITO DESIO"

CIG 9759865F5F

ALLEGATO 9
SCHEMA DICHIARAZIONI CONCORDATO PREVENTIVO CON CONTINUITA' AZIENDALE

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____ con sede legale in _____ C.F._____P.IVA _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, saranno applicatele sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici,

DICHIARA

- ☐ di avere depositato il ricorso per l'ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis R.D. 16 marzo 1942 n. 267, nonché di essere stato autorizzato alla partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici dal Tribunale di _____[1], come da copia allegata, e che non si presenterà alle procedure di gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese/rete di imprese;

  ovvero

- ☐ di trovarsi in stato di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis R.D. 16 marzo 1942 n. 267, giusto decreto del Tribunale di _____[2], come da copia allegata, nonché che non si presenterà alle procedure di gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese/rete di imprese.

Firmato digitalmente dal legale rappresentante

_____

La dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ovvero da un suo procuratore. In quest'ultimo caso deve essere allegata la relativa procura.

[1] Inserire l'indicazione del Tribunale che ha rilasciato l'autorizzazione nonché numero e data della stessa

[2] Inserire l'indicazione del Tribunale che ha emesso il decreto nonché numero e data dello stesso

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER L'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA "ASP ARDITO DESIO"

CIG 9759865F5F

ALLEGATO 10
DICHIARAZIONE DI RTI GIA' COSTITUITO/NON ANCORA COSTITUITO

Il sottoscritto_____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

_in qualità di (barrare la casella interessata)

[_] titolare

[_] legale rappresentante

[_] procuratore dell'Impresa _____

con sede legale in _____Via_____

Codice fiscale _____P.Iva_____

Tel._____E-mail_____

PEC:_____

DICHIARA

ai fini della partecipazione alla gara in oggetto, come **capogruppo di un raggruppamento temporaneo di imprese <u>già costituito</u> come segue:**

	Denominazione ditta	**% esecuzione servizi**
Capogruppo		
Mandante 1		
Mandante 2		
Mandante 3		
Mandante 4		
Mandante 5		

(I RAGGRUPPAMENTI GIÀ COSTITUITI DEVONO PRODURRE IL MANDATO COLLETTIVO SPECIALE (IRREVOCABILE) CON RAPPRESENTANZA CONFERITO ALLA MANDATARIA NELLA FORMA DELLA SCRITTURA PRIVATA AUTENTICATA EX ART. 48, C. 13 DEL D.LGS. N. 50/2016).

Società	*Legale rappresentante/procuratore*	*Firma del legale rappresentante/procuratore*

DA COMPILARSI SOLO NEL CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO

Le seguenti società (indicare ragione sociale, sede legale, codice fiscale):

N.	Ragione sociale, sede legale	Codice fiscale
1		
2		
3		
4		
5		

facenti parte del costituendo R.T.I. denominato _____ al fine di partecipare alla gara informale indicata in oggetto

DICHIARANO

Che il costituendo R.T.I. risulta così composto:

	Denominazione ditta	% esecuzione servizi
Mandatario		
Mandante 1		
Mandante 2		
Mandante 3		
Mandante 4		
Mandante 5		

Ai sensi dell'art. 49, comma 8 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.
Il sottoscritto_____nato a_____il_____
in qualità di (carica sociale)_____della società_____
Il sottoscritto_____nato a_____il_____
in qualità di (carica sociale)_____della società_____
Il sottoscritto_____nato a_____il_____
in qualità di (carica sociale)_____della società_____
Il sottoscritto_____nato a_____il_____
in qualità di (carica sociale)_____della società_____
Il sottoscritto_____nato a_____il_____
in qualità di (carica sociale)_____della società_____
Il sottoscritto_____nato a_____il_____
in qualità di (carica sociale)_____della società_____
Il sottoscritto_____nato a_____il_____
in qualità di (carica sociale)_____della società_____

CONGIUNTAMENTE SI IMPEGNANO

in caso di aggiudicazione della gara a conferire mandato collettivo speciale, con rappresentanza, all'operatore innanzi indicato come mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio dei mandanti.

Società	*Legale rappresentante/procuratore*	*Firma del legale rappresentante/procuratore*

Documento da firmare digitalmente dai legali rappresentanti

_____

_____

_____

_____

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza).