

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
(Resa ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
nato a _____ (____) il _____ (documento di identità _____
rilasciato il _____ dal _____), in qualità di legale
rappresentante / mandatario dell'impresa/società _____
con sede legale in _____, via _____
_____ codice fiscale _____
P.IVA _____ PEC _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.
76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA CHE

- 1) i soggetti titolari di cariche sociali di cui all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016, attualmente in carica¹
/ i singoli componenti del Raggruppamento Temporaneo, sono i seguenti:

Cognome e Nome	CF	Data e luogo di nascita	Qualifica	Carica sociale ²

¹ Titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, se si tratta di altro tipo di società o consorzio; infine dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara (ex art. 80, comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.).

² Soci/titolare/direttore tecnico/soci accomandatari/membri del CdA/membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza/soggetti muniti di poteri di rappresentanza/socio di maggioranza.

.....

Oppure

nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso non vi sono soggetti cessati dalle cariche di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

3) indica, ai fini del controllo sul possesso dei requisiti:

Prefettura competente:

Sede:

Cancelleria Fallimentare competente:

Sede: _____

Ufficio locale dell'Agenzia delle entrate competente: _____

Sede: _____

Data

Firma

Documento sottoscritto con firma digitale