

**Mod. 05 – Scheda R.T.I. /
consorzio ordinario di concorrenti / rete d'impresa / G.E.I.E.
già costituiti**

Procedura aperta ai sensi dell'art 60 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., in modalità interamente telematica, per la concessione del servizio di gestione della struttura denominata: "Convento San Giovanni di Dio" e relative pertinenze, siti in piazza Fatebenefratelli, in Filetto – frazione del Comune nonché del servizio d'informazione ed accoglienza turistica presso le medesime strutture. C.I.G. 7206828E97.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

resa ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a:

Nome:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Cognome:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sesso:	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
Codice fiscale:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stato civile:	<input type="checkbox"/> celibe <input type="checkbox"/> nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a con (codice fiscale): _____ <input type="checkbox"/> unito/a civilmente con (codice fiscale): _____ <input type="checkbox"/> divorziato/a da (codice fiscale): _____ <input type="checkbox"/> vedovo/a di (codice fiscale): _____ <input type="checkbox"/> convivente con (codice fiscale): _____
Data di nascita: (gg/mm/AAAA)	<input type="text"/> <input type="text"/> --- <input type="text"/> <input type="text"/> --- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Luogo di nascita:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Provincia di nascita:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stato di nascita:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

C.C.I.A.A. d'iscrizione:	<input type="text"/>
Partita I.V.A.:	<input type="text"/>
Sede legale:	indirizzo: <input type="text"/>
	comune: <input type="text"/>
	provincia: <input type="text"/>
	Stato: <input type="text"/>
Sede operativa:	indirizzo: <input type="text"/>
	comune: <input type="text"/>
	provincia: <input type="text"/>
	Stato: <input type="text"/>
Domicilio fiscale:	indirizzo: <input type="text"/>
	comune: <input type="text"/>
	provincia: <input type="text"/>
	Stato: <input type="text"/>
Titolare / Legale rappresentante / Procuratore ad negotia / Institore: (codice fiscale)	<input type="text"/>
Consigliere / amministratore delegato: (codice fiscale)	<input type="text"/>

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., ai fini della partecipazione alla presente procedura di gara, consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative per affermazioni mendaci, di cui alla normativa vigente

DICHIARA

- a) che l'operatore economico di cui sopra non si trova in alcune delle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. quali cause d'esclusione dalla partecipazione alle gare [si rappresenta che le dichiarazioni di cui all'art. 80 comma 1, comma 2 e comma 5 lett. 1) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. sono presentate ad opera dei soggetti indicati dallo stesso art. 80 comma 3, dello stesso decreto, tramite apposito modello scaricabile dalla piattaforma telematica denominata "S.T.A.R.T. – R.T.R.T."];
- b) che l'operatore economico di cui sopra e partecipante alla forma giuridica associata prescelta è qualificato come: (barrare la casella d'interesse):

una Micro, Piccola e Media Impresa (MPMI) così come definita dalla Raccomandazione della Commissione 2003/361/CE del 6 maggio 2003;

non una Micro, Piccola e Media Impresa (MPMI) così come definita dalla Raccomandazione della Commissione 2003/361/CE del 6 maggio 2003;

- c) che la rappresentanza legale dell'operatore economico di cui sopra è affidata ai seguenti sigg.ri (solo se diversi dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
2				
2	codice fiscale		residenza	
2	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
3				
3	codice fiscale		residenza	
3	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
4				
4	codice fiscale		residenza	
4	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
5				
5	codice fiscale		residenza	
5	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

- d) che i soggetti muniti di poteri di direzione sono i sigg.ri (solo se diversi dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
2				
2	codice fiscale		residenza	
2	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
3				
3	codice fiscale		residenza	
3	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
4				
4	codice fiscale		residenza	
4	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
5				
5	codice fiscale		residenza	
5	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

e) che i soggetti muniti di poteri di vigilanza/controllo sono i sigg.ri (solo se diversi dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
2				

2	codice fiscale		residenza	
2	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
3				
3	codice fiscale		residenza	
3	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
4				
4	codice fiscale		residenza	
4	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
5				
5	codice fiscale		residenza	
5	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

f) che i procuratori muniti di procura generale/speciale conferente la rappresentanza legale dell'operatore economico di cui sopra nonché gli institori sono i sigg.ri (solo se diversi dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
2				
2	codice fiscale		residenza	
2	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
3				
3	codice fiscale		residenza	

3	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
4				
4	codice fiscale		residenza	
4	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
5				
5	codice fiscale		residenza	
5	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

g) che i direttori tecnici sono i sigg.ri (solo se diversi dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
2				
2	codice fiscale		residenza	
2	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
3				
3	codice fiscale		residenza	
3	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
4				
4	codice fiscale		residenza	
4	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

5				
5	codice fiscale		residenza	
5	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

h) che, per le società in nome collettivo, i soci sono i sigg.ri (solo se diversi dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
2				
2	codice fiscale		residenza	
2	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
3				
3	codice fiscale		residenza	
3	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
4				
4	codice fiscale		residenza	
4	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
5				
5	codice fiscale		residenza	
5	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

i) che, per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari sono i sigg.ri (solo se diversi dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
--------------------	------	---------	-----------------	------------------

1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
2				
2	codice fiscale		residenza	
2	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
3				
3	codice fiscale		residenza	
3	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
4				
4	codice fiscale		residenza	
4	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
5				
5	codice fiscale		residenza	
5	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

j) che i soggetti, cessati da cariche societarie ex art.80, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. nell'anno antecedente la data di pubblicazione della presente procedura di gara, sono i sigg.ri (solo se diversi dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
2				

2	codice fiscale		residenza	
2	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
3				
3	codice fiscale		residenza	
3	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
4				
4	codice fiscale		residenza	
4	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
5				
5	codice fiscale		residenza	
5	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

k) che, per il consorzio o altri tipi di società, il socio unico è il/la sig.re/ra (solo se diversi dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

l) che, per le società con meno di 4 (quattro) soci, il socio di maggioranza, il/la è il sig.re/ra (solo se diverso dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

m) che, per le società con 2 (due) soci a partecipazione paritetica al capitale sociale, sono i sigg.ri (solo se diversi dal titolare):

Numero progressivo	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
1	codice fiscale		residenza	
1	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	
2				
2	codice fiscale		residenza	
2	qualifica/carica sociale		scadenza della qualifica/carica sociale	

n) che l'operatore economico di cui sopra è iscritto al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di
 con il seguente numero d'iscrizione
avvenuta in data --- ---

o) che l'operatore economico di cui sopra non è soggetto a situazione di controllo ex art. 2359 del c.c. ovvero di non trovarsi in una qualsiasi situazione equivalente, ancorché di fatto e che comunque comportino la presentazione di offerte imputabili ad un unico centro decisionale;

p) che, in relazione all'insussistenza di cause d'esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., le dichiarazioni al medesimo articolo, sono rese mediante (barrare la casella d'interesse);

apposito modello denominato: Mod. 02 – “Dichiarazione ex art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – SINGOLO” - Allegato G, nel caso in cui la dichiarazione di insussistenza di cause d'esclusione dalle gare di appalto, con l'indicazione di tutte le condanne penali riportate ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione, venga resa singolarmente da tutti i soggetti che ricoprono le cariche di cui all'art. 80, comma 3 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.;

oppure:

apposito modello denominato: Mod. 03 – “Dichiarazione ex art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – LEGALE RAPP. ED ALTRI” - Allegato H, nel caso in cui la dichiarazione di insussistenza di cause di esclusione dalle gare di appalto, con l'indicazione di tutte le condanne penali riportate ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione, venga resa da persona munita del potere di rappresentanza in relazione alla propria posizione e in relazione alla posizione di tutti i soggetti che ricoprono le cariche di cui all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

q) che in relazione agli eventuali soggetti cessati (barrare la casella d'interesse solo nel caso in cui ci siano soggetti cessati indicati alla precedente lettera i):

non sussistono provvedimenti emanati di cui all'art. 80, comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., nei loro confronti;

oppure:

è a conoscenza di provvedimenti di cui all'art. 80, comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., pertanto nei confronti dei soggetti cessati destinatari di tali provvedimenti è stata effettuata una completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata come risultante dalla documentazione inserita nell'apposito campo denominato: "Documentazione amministrativa aggiuntiva", sulla piattaforma telematica denominata "S.T.A.R.T. – R.T.R.T." di Regione Toscana;

- r) che l'operatore economico di cui sopra non è soggetto a sanzioni interdittive ex art. 9, comma 2 lett. c) del D.Lgs. n. 231/2001 e s.m.i. né ad altra sanzione né al divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi ex art. 14 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- s) che l'operatore economico partecipante non ha gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la propria integrità od affidabilità;
- t) che l'operatore economico di cui sopra non ha commesso gravi violazioni, debitamente accertate, della normativa a tutela dei lavoratori e del lavoro;
- u) che l'operatore economico di cui sopra non ha commesso gravi negligenze o non è stato in malafede nell'esecuzione di appalti o sub-appalti banditi dall'Amministrazione comunale di Villafranca in Lunigiana (MS);
- v) che l'operatore economico di cui sopra non sede legale o domicilio fiscale in uno Stato estero, inserito nella c.d. black list, prevista dal D.M. ¹ del 04.05.1999 e dal D.M. ¹ del 21.11.2001 e s.m.i. oppure, se avente sede legale o domicilio fiscale in uno degli Stati esteri inseriti nella c.d. black list di cui sopra, è in possesso d'autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del D.M.¹ del 14.12.2010 emanato in attuazione del D.L. n. 78/2010 convertito con modificazioni dalla legge 30 luglio 2010, n. 122 e s.m.i. avente i seguenti estremi dell'autorizzazione, comprensivi di data di rilascio e periodo di validità;

¹ Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze, già Ministero delle Finanze.

a. numero dell'autorizzazione:

b. data di rilascio: --- ---
(gg/mm/AAAA)

c. scadenza dell'autorizzazione: --- ---
(gg/mm/AAAA)

- b) che l'operatore economico partecipante non è soggetto a sanzioni interdittive ex art. 35 del D.L. n. 90/2014 convertito con modificazioni dalla legge n. 114/2014 e s.m.i. ossia di non è: società o ente di diritto estero, di cui non sia possibile identificare con certezza il soggetto titolare della proprietà ovvero detentore della partecipazione ex D.Lgs. n. 231/2007 e s.m.i.;
- c) che l'operatore economico partecipante ha un oggetto sociale o statutario coerente con l'assunzione ed esecuzione dei servizi in concessione;
- d) che l'operatore economico partecipante è in regola con quanto disposto dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. e dall'art.16 della L.R. Toscana n. 38/2007 e s.m.i.;
- e) che l'operatore economico partecipante è in regola con gli obblighi previdenziali ed assistenziali in favore dei propri dipendenti nonché col trattamento economico e normativo degli stessi secondo i C.C.N.L. di categoria, facendo riferimento alle proprie posizioni I.N.P.S. e I.N.A.I.L.:

a. matricola I.N.P.S.

b. sede territoriale dell'I.N.P.S. di

c. matricola I.N.A.I.L.

