MARCA

DA BOLLO

DA € 16,00

**AL COMUNE DI MILANO**

**AREA GARE BENI E SERVIZI**

AFFIDAMENTO, IN CINQUE LOTTI, DI INTERVENTI INTEGRATIVI AI SERVIZI SOCIALI PROFESSIONALI DI 2° LIVELLO DEL COMUNE DI MILANO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Presentata dall’operatore economico

Denominazione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**REFERENTE PER LA GARA**

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

DELLA SOCIETA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(*denominazione e ragione sociale*)*

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO DIGITALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(indicare il domicilio digitale comunicato al registro delle imprese)*

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE SOCIETA’ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PARTITA I.V.A. SOCIETA’ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INPS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio/Sede** | **indirizzo** | **CAP** | **Città**  |
|  |  |  |  |
| **Pec** | **Tel.** | **Matricola Azienda** |
|  |  |  |

**INAIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio/Sede** | **indirizzo** | **CAP** | **Città**  |
|  |  |  |  |
| **Pec** | **Tel.** | **P.A.T.** |
|  |  |  |

**ALTRO ENTE PREVIDENZIALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio/Sede** | **indirizzo** | **CAP** | **Città**  |
|  |  |  |  |
| **Pec** | **Tel.** | **P.A.T./ Codice/Matricola** |
|  |  |  |

[ ]  **Ovvero di non essere iscritto a nessun Ente** per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AGENZIA DELLE ENTRATE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio** | **indirizzo** | **CAP** | **Città**  |
|  |  |  |  |
| **Pec** | **Tel.** | **N O T E** |
|  |  |  |

**TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA**

**[ ]  DATORE DI LAVORO**

**[ ]  GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE**

**[ ]  LAVORATORE AUTONOMO**

**[ ]  GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE**

**DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti**

**[ ]  da 1 a 5 [ ]  da 6 a 15 [ ]  da 16 a 50**

**[ ]  da 51 a 100 [ ]  oltre 100**

**CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE** **CON L’INDICAZIONE DEL RELATIVO CODICE ALFANUMERICO UNICO DI CUI ALL’ARTICOLO 16 QUATER DEL DECRETO LEGGE N. 76/2020**

**CODICE ALFANUMERICO UNICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio Provinciale del Lavoro** | **indirizzo** | **CAP** | **Città**  |
|  |  |  |  |
| **Pec** | **Tel.** | **N O T E** |
|  |  |  |

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

**C H I E D E**

1. **di essere ammesso alle gare:**

**[ ]  n° 21/2022**

**[ ]**  **n°** **22/2022**

**[ ]**  **n°** **23/2022**

**[ ]**  **n°** **24/2022**

**[ ]**  **n°** **25/2022**

\*barrare il numero della gara/delle gare alla quale/alle quali si intende partecipare

**D I C H I A R A**

1. l’inesistenza di alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione e di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all’art. 80, comma 5 lett. c-bis), c-ter), c-quater, f-bis) e f-ter) del Codice e nelle cause di esclusione previste al comma 10-bis) (inserito dal D.L. 32/2019 convertito con modificazioni con legge 14/06/2019 n. 55);
2. che la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui possono essere ricavati i soggetti di cui all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., **in modo aggiornato** alla data di presentazione dell’offerta è:

registro della Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura della provincia di ………………………………………………………;

Altro ………………………………………………………………….;

**Nel caso in cui la banca dati ufficiale o il pubblico registro non fosse aggiornata/o**

1. che i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. non inseriti in banca dati o pubblico registro, in corso di aggiornamento, sono i seguenti:

*(soggetti in carica*): ................................................................................................................................................................

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

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

*Che i soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, non risultanti da banca dati o pubblico registro, in corso di aggiornamento, sono i seguenti:*

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

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

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

*in caso di incorporazione, fusione societaria o cessione d’azienda, che i soggetti che hanno operato presso la società incorporata, fusasi o che ha ceduto l’azienda nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, non risultanti da banca dati o pubblico registro, in corso di aggiornamento, sono i seguenti*:

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

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

...............................................................................................................................................................;

1. che: (solo per lotto 1 e 2)

non esiste un titolare effettivo in quanto ……………………………………………………………..;

 *(indicare le motivazioni)*

il/i titolare/i effettivo/i è/sono:

Cognome .....................................................Nome ..............................................

nato a ……….................................................(.......) il ..............................................

residente a ...................................................................(......) CAP .......................

via ................................……………………………………………………………………………

Cod. fisc...................................................................................................................

1. remunerativa l’offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

1) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;

2) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi, sia sulla determinazione della propria offerta;

1. di non partecipare al medesimo lotto in altra forma singola o associata, né come ausiliaria per altro concorrente;
2. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;
3. di impegnarsi al rispetto della clausola sociale indicata nel Disciplinare di gara;
4. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dal Comune di Milano con deliberazione di Giunta Comunale n. 1369 del 05/11/2021 e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
5. di accettare il patto di integrità allegato alla documentazione di gara (art. 1, comma 17, della L. 190/2012);
6. di autorizzare qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;

**ovvero**

di non autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia dell’offerta tecnica e delle spiegazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. Tale dichiarazione dovrà essere adeguatamente motivata e comprovata ai sensi dell’art. 53, comma 5, lett. a), del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i;

1. che partecipa alla presente procedura nella seguente forma di cui all’art. 45 co. 2 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.:

**consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro di cui all’art. 45 co. 2 lett. b)**

**consorzio stabile di cui all’art. 45 co. 2 lett. c)**

**consorzio ordinario di concorrenti di cui all’art. 45 co. 2 lett. e)**

**aggregazione di impresa di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica (cd. rete - soggetto);**

**aggregazione di impresa di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica (cd. rete-contratto);**

**aggregazione di impresa di rete dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza ovvero sprovvista di organo comune, oppure l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione;**

**Per le cooperative sociali**

1. di rientrare nella seguente definizione di cooperativa sociale di cui all’art. 1 della Legge 381/1991:

**cooperativa sociale di tipo A;**

**cooperativa sociale di tipo B;**

**cooperativa sociale di tipo A e B;**

1. **[*nel caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia]*** l’impegno ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del decreto del Presidente della Repubblica 633/72 e a comunicare alla Stazione Appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;
2. ***[nel caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia*]** il domicilio fiscale, il codice fiscale, la partita IVA, l’indirizzo di posta elettronica certificata o strumento analogo negli altri Stati Membri, ai fini delle comunicazioni di cui all’articolo 76, comma 5 del Codice;
3. di aver preso visione e di accettare il trattamento dei dati personali di cui al punto 29 del Disciplinare di gara.

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

*Allega alla presente fotocopia non autenticata di un documento di identità.*

Data ……………..

Il Legale Rappresentante

………………………….

AL COMUNE DI MILANO

Area Gare Beni e Servizi

AFFIDAMENTO, IN CINQUE LOTTI, DI INTERVENTI INTEGRATIVI AI SERVIZI SOCIALI PROFESSIONALI DI 2° LIVELLO DEL COMUNE DI MILANO

Appalto/i n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PUNTO 6.1.) Disciplinare di gara - da compilare da parte degli organismi non tenuti all’obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA**

(ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

(resa ai sensi dell’art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/Lasottoscritt\_\_.........................................................................................................................

nat\_\_ a ........................................................................................................................................

il .......................................... residente a ....................................................................................

Via ................................................................................................................................................

C.F. .............................................................................................................................................

nella sua qualità di .......................................................................................................................

della ……………………..…………………………………….....................................

**D I C H I A R A**

1. **che l’organismo**:

Denominazione: ...........................................................................................................................

Forma giuridica: ...........................................................................................................................

Sede: ............................................................................................................................................

Sedi secondarie e

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

Unità Locali

Codice Fiscale: ..............................................................

Data di costituzione ................................................................

**non è tenuto all’iscrizione alla CCIAA (Registro Imprese o REA) per le seguenti motivazioni:**

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

**SOGGETTI CON POTERI DI RAPPRESENTANZA, DIREZONE, CONTROLLO**

Numero componenti in carica:

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

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

………………

**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI**

Numero componenti in carica

1. **che l’oggetto sociale è coerente con l’oggetto della gara**

**OGGETTO SOCIALE:**

**SOGGETTI CON POTERI DI RAPPRESENTANZA, DIREZONE, CONTROLLO**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**PROPRIETA’**

**(indicare quote percentuali di proprietà)**

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

\*se persona fisica

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE CODICE FISCALE PARTITA IVA\*\* QUOTA %

\*\* se persona giuridica

LUOGO DATA

 IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota**

**Dovranno essere indicati i trasferimenti/affitti di azienda ed i soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando**

AL COMUNE DI MILANO

Area Gare Beni e Servizi

AFFIDAMENTO, IN CINQUE LOTTI, DI INTERVENTI INTEGRATIVI AI SERVIZI SOCIALI PROFESSIONALI DI 2° LIVELLO DEL COMUNE DI MILANO

Appalto n. \*\_\_\_\_\_

**\* una dichiarazione per appalto**

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL PUNTO 4) DISCIPLINARE DI GARA

(ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000)

□ Associazione temporanea d’Impresa (ATI) di tipo Orizzontale

□ Consorzio di cui all’art. 45 comma 2 lettera e) del D.Lgs. 18/04/2016 n. 50

costituita dalle seguenti società:

1. **Capogruppo (o consorziata equivalente)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti

#### Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (*indicare la* *carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (*indicare la* *carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (*indicare la* *carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (*indicare la* *carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO congiuntamente di partecipare come segue**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione Operatore Economico** | **% di partecipazione**  | **% di esecuzione** |
| Capogruppo o consorziata equiparata |  |  |  |
| Mandante /esecutrice 1 |  |  |  |
| Mandante/ esecutrice 2 |  |  |  |
| Mandante/ esecutrice 3 |  |  |  |
| Mandante/ esecutrice 4 |  |  |  |
|  |  | 100% | 100% |

**DICHIARANO INOLTRE**

**di impegnarsi**, in caso di aggiudicazione della gara, a conferire mandato collettivo alla capogruppo, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti e a produrre, entro il termine indicato nella comunicazione di affidamento dell’appalto, atto notarile di Raggruppamento temporaneo di imprese dal quale risulti:

* il conferimento di mandato speciale gratuito ed irrevocabile a chi legalmente rappresenta l’impresa capogruppo;
* l’inefficacia nei confronti dell’Ente appaltante, della revoca del mandato stesso per giusta causa;
* l’attribuzione al mandatario, da parte delle imprese mandanti, della rappresentanza esclusiva anche processuale nei confronti dell’ente appaltante per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dall’appalto fino alla estinzione di ogni rapporto.

Data ……………..

 Società Legale Rappresentante firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si allega alla presente fotocopia non autenticata del documento di identità di ciascun soggetto firmatario*

AL COMUNE DI MILANO

Area Gare Beni e Servizi

AFFIDAMENTO, IN CINQUE LOTTI, DI INTERVENTI INTEGRATIVI AI SERVIZI SOCIALI PROFESSIONALI DI 2° LIVELLO DEL COMUNE DI MILANO

Appalto/i n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* una dichiarazione per appalto**

**PUNTO 4) del Disciplinare di gara**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Per consorzi di cui all’art. 45, comma 2 lettera b) e c) del D.Lgs 18/04/2016 n. 50

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il sottoscritto ………………………………….…………………………………………….………………………….

nato a ………………………..……….……………………………………………… il ……………….…………………

residente a …………………………………………………………………………….……………………………….…

 in via ………………………………………………………………………………………………………………………,

in qualità di ………………………………………………………………………………………………………………

(*indicare la* *carica sociale ricoperta e, se procuratore, precisare gli estremi della procura)*

Della società ………………………………………………………………………………………………………………

*(denominazione e ragione sociale)*

# D I C H I A R A

di partecipare:

 in proprio

 per la/le seguente/i consorziata/e

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data ……………..

Il Legale Rappresentante

………………………….