



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI CAPANNORI

**ALL. E**

**MODELLO A.2.1**

**DATI GENERALI E ULTERIORI DICHIARAZIONI DELL'IMPRESA CONSORZIATA PER LA QUALE IL CONSORZIO CONCORRE, IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA DI APPALTO DI UN SERVIZIO DI PSICOLOGIA DEL TERRITORIO, A RAFFORZAMENTO DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE, PER LA PRESA IN CARICO DEI BENEFICIARI REDDITO DI CITTADINANZA PRIORITA' A.1.B QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA' 2018 TOS\_04 CUP: G51H18000050001 C.I.G.: 80397557B4 CPV: 85121270-6**

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

IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

(eventualmente) giusta PROCURA (GENERALE/SPECIALE) \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

A ROGITO DEL NOTAIO \_\_\_\_\_ n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE SOGGETTO: \_\_\_\_\_

CHE RISULTA INDICATA DAL CONSORZIO \_\_\_\_\_ IN QUALITÀ DI

CONSORZIATA ESECUTRICE INDICA I SEGUENTI DATI:

**DATI GENERALI**

**1.1. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_

**1.2 INDIRIZZO SEDE COMPETENTE AGENZIA DELLE ENTRATE** \_\_\_\_\_

**1. 3 DATI DI POSIZIONE ASSICURATIVA<sup>1</sup>**

**INPS** sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

**INAIL** sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ PAT \_\_\_\_\_;

**Altro istituto** \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_;

**CCNL APPLICATO:** \_\_\_\_\_

[COMPILARE LA RESTANTE PARTE DEL PARAGRAFO 1 IN RELAZIONE ALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA]  
**(PER LE SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO)**

- **i soci** sono i sigg.ri (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale):

<sup>1</sup> In caso di più posizioni assicurative indicare la posizione principale.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(PER LE SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE)**

- i **soci accomandatari** sono i sigg.ri (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(PER GLI ALTRI TIPI DI SOCIETÀ O CONSORZIO)**

- **socio unico** (indicare in caso di persona fisica: *nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*; indicare in caso di persona giuridica: *ragione sociale, sede legale, codice fiscale e partita iva*):

\_\_\_\_\_;

ovvero

- **socio di maggioranza in caso di società con numero di soci pari o inferiore a quattro** (indicare in caso di persona fisica: *nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*; indicare in caso di persona giuridica: *ragione sociale, sede legale, codice fiscale e partita iva* ):

\_\_\_\_\_;

ovvero

- entrambi i **soci titolari ciascuno del 50% del capitale in caso di società con due soci**: (indicare in caso di persona fisica: *nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*; indicare in caso di persona giuridica: *ragione sociale, sede legale, codice fiscale e partita iva* ):

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- **membri dell'Organo amministrativo (Consiglio di amministrazione/Consiglio di gestione) cui sia stata conferita la legale rappresentanza o Amministratore unico** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale* - con la

specifica della presenza di eventuali **firme congiunte precisando se per ordinaria o straordinaria amministrazione**):

---

---

---

---

---

**- Membri dell'Organo di direzione o soggetti muniti del potere di direzione** (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**- Membri dell'organo di vigilanza o soggetti muniti di potere di controllo** (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**- Altri soggetti muniti del potere di rappresentanza diversi dai componenti dell'organo amministrativo, compresi i procuratori con procura generale, i procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti e gli institori**

(indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale - **ATTENZIONE NON INSERIRE I MERI PROCURATORI AD NEGOTIA**):

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(PER LE COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO)

- la società è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività

produttive con riferimento alla Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura

di \_\_\_\_\_ con il seguente numero di iscrizione \_\_\_\_\_

dalla data del \_\_\_\_\_;

*oppure*

[ ] **la società non è iscritta, nell'Albo delle Società Cooperative;**

(INDIPENDENTEMENTE DALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA, SE PRESENTI, INDICARE)

- **DIRETTORI TECNICI:** (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- **SOGGETTI CESSATI DA CARICHE SOCIETARIE NELL'ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA SONO:** (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, carica ricoperta):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**E  
DICHIARA:**

**AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,**

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART.76 DEL DPR. 445/2000, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

**Paragrafo 2**

**REQUISITI FORMALI**

**2.1** - L'IMPRESA, SOCIETA', O ALTRO SOGGETTO PARTECIPA ALLA PRESENTE GARA SOLO COME PREAFFIDATARIA DEL CONSORZIO \_\_\_\_\_ E IN NESSUN ALTRA FORMA;

**2.1.bis** - L'IMPRESA, SOCIETA', O ALTRO SOGGETTO NON INCORRE NELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 80 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I.;

**2.2** - DI ESSERE A CONOSCENZA DEGLI OBBLIGHI DI CONDOTTA PREVISTI DAL “CODICE DI COMPORTAMENTO” DELLA STAZIONE APPALTANTE ALLEGATO AGLI ATTI DI GARA E CHE IN CASO DI AGGIUDICAZIONE SI IMPEGNA, CON RIFERIMENTO ALLA PRESTAZIONI OGGETTO DEL CONTRATTO, AD OSSERVARE E FAR OSSERVARE TALI OBBLIGHI AI PROPRI DIPENDENTI E COLLABORATORI A QUALSIASI TITOLO, COMPRESO QUELLI DEL SUBAPPALTATORE, PER QUANTO COMPATIBILI CON IL RUOLO E L’ATTIVITÀ SVOLTA.

**2.3** (BARRARE CON una “X” UNA DELLE DUE DICHIARAZIONI sotto riportate)

CHE L’IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO NON HA SEDE/RESIDENZA/DOMICILIO NEI PAESI INSERITI NELLE C.D. BLACK LIST DI CUI AL DECRETO DEL MINISTRO DELLE FINANZE DEL 4 MAGGIO 1999 E AL DECRETO DEL MINISTRO DELL’ECONOMIA E DELLE FINANZE DEL 21 NOVEMBRE 2001

*oppure*

CHE L’IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO HA SEDE/RESIDENZA/DOMICILIO NEI PAESI INSERITI NELLE C.D. BLACK LIST, MA È IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ EMESSA IL \_\_\_\_\_ CON SCADENZA \_\_\_\_\_, IN CORSO DI VALIDITÀ, RILASCIATA AI SENSI DEL D.M. 14 DICEMBRE 2010 DEL MINISTERO DELL’ECONOMIA E DELLE FINANZE EMANATO IN ATTUAZIONE DELL’ART. 37 DEL DL 78/2010, CONVERTITO IN L. 122/2010

**2.4** - DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI PRESENTAZIONE DI FALSA DICHIARAZIONE O FALSA DOCUMENTAZIONE, NELLE PROCEDURE DI GARA E NEGLI AFFIDAMENTI DI SUBAPPALTO, LA STAZIONE APPALTANTE NE DÀ SEGNALAZIONE ALL'AUTORITÀ CHE, SE RITIENE CHE SIANO STATE RESE CON DOLO O COLPA GRAVE IN CONSIDERAZIONE DELLA RILEVANZA O DELLA GRAVITÀ DEI FATTI OGGETTO DELLA FALSA DICHIARAZIONE O DELLA PRESENTAZIONE DI FALSA DOCUMENTAZIONE, DISPONE L'ISCRIZIONE NEL CASELLARIO INFORMATICO AI FINI DELL'ESCLUSIONE DALLE PROCEDURE DI GARA E DAGLI AFFIDAMENTI DI SUBAPPALTO FINO A DUE ANNI, DECORSO IL QUALE L'ISCRIZIONE È CANCELLATA E PERDE COMUNQUE EFFICACIA.

FIRMATO DIGITALMENTE