Dichiarazioni in capo alle consorziate indicate quale esecutrici in caso di partecipazione nell'ambito di un consorzio stabile

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DEL COMUNE DI BRONI

Piazza Garibaldi, 12 - Broni

	STAZIONE UNICA APPALTANTE
OGGETTO:	"AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE E RISCOSSIONE DELLE ENTRATE TRIBUTARIE E PATRIMONIALI PER IL PERIODO 01/01/2026 – 31/12/2028."

NOTA PER LA COMPILAZIONE

Il presente documento deve essere compilato, FIRMATO DIGITALMENTE e allegato a Sistema, secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara e nelle guide al Sistema

Per il concorrente di nazionalità italiana e/o appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'art. 38 D.P.R. 445/2000.

Per il concorrente non appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere rese a titolo di unica dichiarazione solenne, come tale da effettuarsi dinanzi ad un'autorità giudiziaria o amministrativa competente, un notaio o un organismo professionale qualificato.

Si rammenta che la falsa dichiarazione:

- a) comporta le conseguenze, responsabilità e sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000:
- b) costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a gare per ogni tipo di appalto.

a	Il/La sottoscritto/a		nato/a il _	
□ Titolare o Legale rappresentante □ Procuratore, come da procura generale/speciale in data/_/ a rogito Notari	a	c.f		
Procuratore, come da procura generale/speciale in data/_/ a rogito Notari	in qualità di (barrare la casella	che interessa):		
Rep. n	Titolare o Legale ra	ppresentante		
Rep. n	Procuratore, come	da procura generale/speciale	in data//	a rogito Notaril
dell'Impresa/Società con sede legale in				
con sede legale in	conforme)			
CHIEDE di essere ammesso alla procedura indicata in oggetto come: IMPRESA CONSORZIATA ESECUTRICE NELL'AMBITO DEL CONSORZIO STABILE (D.lgs. 36/2023, art. € co. 2, lett. d)	dell'Impresa/Società			
di essere ammesso alla procedura indicata in oggetto come: IMPRESA CONSORZIATA ESECUTRICE NELL'AMBITO DEL CONSORZIO STABILE (D.lgs. 36/2023, art. 6 co. 2, lett. d)	con sede legale in		cap	(Prov)
di essere ammesso alla procedura indicata in oggetto come: X IMPRESA CONSORZIATA ESECUTRICE NELL'AMBITO DEL CONSORZIO STABILE (D.lgs. 36/2023, art. 6co. 2, lett. d)	Via	n	Tel. n	/
IMPRESA CONSORZIATA ESECUTRICE NELL'AMBITO DEL CONSORZIO STABILE (D.lgs. 36/2023, art. oc. 2, lett. d) conformemente a quanto indicato dal consorzio stabile nel modulo "Domanda di partecipazione e dichiarazio integrative" di cui all'Allegato 6. A tal fine, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 445/2000, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevo della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni pena di cui all'art.76 dello stesso Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefi eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, DICHIARA: (per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara) (completare) che l'impresa ha domicilio fiscale in Codice fiscale n. Partita IVA n Indirizzo di PEC o, in assenza, di posta elettronica non certificata o di fax che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla suindica procedura; che l'impresa ha le seguenti posizioni: (completare) INPS: sede di matricola no [INAIL: sede di matricola no		CHIEDE		
con 2, lett. d)	di essere ammesso alla proced	dura indicata in oggetto come:		
conformemente a quanto indicato dal consorzio stabile nel modulo "Domanda di partecipazione e dichiarazio integrative" di cui all'Allegato 6. A tal fine, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 445/2000, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevo della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni pena di cui all'art.76 dello stesso Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefi eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, DICHIARA: (per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara) (completare) che l'impresa ha domicilio fiscale in	X IMPRESA CONSORZIATA	A ESECUTRICE NELL'AMBITO	DEL CONSORZIO STAI	BILE (D.lgs. 36/2023, art. 65
conformemente a quanto indicato dal consorzio stabile nel modulo "Domanda di partecipazione e dichiarazio integrative" di cui all'Allegato 6. A tal fine, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 445/2000, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevo della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni pena di cui all'art.76 dello stesso Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefi eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, DICHIARA: (per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara) (completare) che l'impresa ha domicilio fiscale in	co. 2, lett. d)			
A tal fine, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 445/2000, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevo della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni pena di cui all'art.76 dello stesso Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefit eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, DICHIARA: (per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara) (completare) che l'impresa ha domicilio fiscale in				
della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni pena di cui all'art.76 dello stesso Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefi eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, DICHIARA: (per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara) (completare) che l'impresa ha domicilio fiscale in	integrative" di cui all'Allegato 6) <u>.</u>		
(per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente dichiara) (completare) che l'impresa ha domicilio fiscale in		provvedimento emanato,		uccuachza au benefic
appartenenza, con la quale il concorrente dichiara) (completare) che l'impresa ha domicilio fiscale in				
Codice fiscale n Partita IVA n Indirizzo di PEC o, in assenza, di posta elettronica non certificata o di fax che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla suindica procedura; che l'impresa ha le seguenti posizioni: (completare) INPS: sede di matricola n° INAIL: sede di matricola n° matricola n° INAIL: sede di matricola n°	(per i concorrenti non residen			gislazione dello Stato di
Indirizzo di PEC	(completare) che l'impresa ha	domicilio fiscale in		
o, in assenza, di posta elettronica non certificata o di fax che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla suindica procedura; che l'impresa ha le seguenti posizioni: (completare) INPS: sede di matricola n° INAIL: sede di matricola n°	Codice fiscale n	Partita IVA	A n	
che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla suindica procedura; che l'impresa ha le seguenti posizioni: (completare) INPS: sede di matricola n° INAIL: sede di matricola n°	Indirizzo di PEC			
procedura; che l'impresa ha le seguenti posizioni: (completare) INPS: sede di matricola n° INAIL: sede di matricola n°	o, in assenza, di posta elettror	nica non certificata o di fax		
che l'impresa ha le seguenti posizioni: (completare) INPS: sede di matricola n° INAIL: sede di matricola n°	che autorizza ad ogni effetto	di legge per il ricevimento di	tutte le comunicazioni	i inerenti alla suindicat
INPS: sede di matricola n° INAIL: sede di matricola n°	procedura;			
INAIL: sede di matricola n°	che l'impresa ha le seguenti p	oosizioni: (completare)		
	INPS: sede di	matricola 1	n°	
P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale) n	INAIL: sede di	matricola 1	n°	
	P.A.T. (Posizione Assicurativ	va Territoriale) n		
	(Tigotizia do.	lle Entrate competente per territo		

Piccola Impresa (è l'impresa Media Impresa (è l'impresa de l'impresa	ne ha meno di 10 occupati e un fatt che ha meno di 50 occupati e un fa che ha meno di 250 occupati e un fa che ha =/> di 250 occupati e un fa rica che rivestono le cariche di pletare):	atturato non superiore a 10 atturato non superiore a 50 tturato > a 50 ml);	0 ml); 0 ml);
	Tab. 1 - In caso di impresa i	ndividuale	
	TITOLARE e DIRETTORI TECNIC	CI (se previsti)	
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fisca
	Tab. 2 - In caso di società in no	ome collettivo	
	SOCI e DIRETTORI TECNICI (se previsti)	
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fisca
	Tab. 3 - In caso di società in accon	nandita semplice	
soc	CI ACCOMANDATARI e DIRETTORI	TECNICI (se previsti)	
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fisca

	T	1	1
	Tab. 4 - In caso di altro tipo di socio	età o consorzio	
ANANAUNUCTRAT	ODE HALLO - BAEBARRI C - LA		
AMMINISTRATO	ORE UNICO o MEMBRI C.d.A cui sia :	stata conferita la legale	e rapp.za
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale
MEN	 MBRI Consiglio di DIREZIONE o di VIO	CII ANZA (sa provisti)	
	es. ANAC del 26/10/2016, sono tali i		di gostiano, dal Cansiglia
	a, del Collegio sindacale e del Comit	-	=
	a, dei Collegio silidacale e dei Collit	ato di controllo sulla g	estione
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale
residenza			
	GGETTI MUNITI DEI POTERI DI DIRE	, , ,	
	es. ANAC del 26/10/2016, sono tali i	=	-
conferiti significativi poteri c	li direzione e gestione dell'impresa,		degli organi sociali di
	amministrazione e conti	rollo	T
Nome e Cognome, Comune di	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale
residenza	2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3		
SO	GGETTI MUNITI DEI POTERI DI CONT	ROLLO (se previsti)	ı
N.B.: in base al Comunicato Pre	es. ANAC del 26/10/2016, sono tali i di vigilanza	l Revisore contabile e i	Membri dell'Organismo
Nome e Cognome, Comune di			
residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale

	l TI DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA (es. ANAC del 26/10/2016, sono tali			
	es. ANAC dei 26/10/2016, sono taii	gii institori ed i Procura	Ton speciali <i>aa negotia</i>	
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale	
	DIRETTORI TECNICI (se pr	evisti)		
Nome e Cognome, Comune di	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale	
residenza				
SOCIO LINICO DEPSONA OVACO	o SOCIO DI MAGGIORANZA in caso	di sociotà con numero	di sasi pari a infariara a	
SOCIO DIVICO PERSONA OVVEI	quattro	ui societa con numero	ui soci pari o illieriore a	
Nama a Cagnama Camuna di	quattio			
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale	
Tesideliza				
Tale F. In case di casiatà castituite all'acteus unive di una cada casandaria				
Tab. 5 - In caso di società costituite all'estero prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato italiano				
con	rappresentanza stabile nel territorio	o dello Stato italiano		
SOGGETTI con poteri di amministrazione di rappresentanza e di direzione (se previsti)				
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale	
-		+		

	o dall'art. 85, comma 3 del D.lgs. 1	159/2011, i soggetti di cui	al precedente n. 5)	
(barrare e completare la casella che interessa): non hanno familiari conviventi di maggiorare età;				
I familiari conviventi di j	maggiore età sono i seguenti:			
Familiari convive	nti di maggiore età del sig./ra			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	
Familiari convive	nti di maggiore età del sig./ra			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	
nome e cognome	Data e la obo al llabolta			
Familiari convive	nti di maggiore età del sig./ra			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	
	nti di maggiore età del sig./ra			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	
Familiari convive	nti di maggiore età del sig./ra			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	

	Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra				
	Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	
8)	di essere a piena e diretta conos e 6) non si trovano in alcuna del			precedenti punti 5)	
9)	parte III, sez. C, lett. d) del DO provvedimento di autorizzazio	one a partecipare alle gare s	edimento di ammissione al sono i seguenti: decreto a di non partecipare alla gara mprese aderenti al raggrupp	l concordato e del del Tribunale di a quale mandataria pamento non sono	
10)	(completare solo in caso di operatori economici che hanno depositato la domanda di cui all'art. 161, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 267): conformemente a quanto previsto dall'art. 124, comma 5 del Codice, di aver depositato domanda di cui all'art. 161, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 267 in data				
11)	(in caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia) di impegnarsi ad uniformarsi in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del d.p.r. 633/1972 e a comunicare al Comune di Broni la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;				
12)	disciplina dell'emersione progre	essiva (<i>Legge 18/10/2001 n. 383</i>)) (barrare la casella che inter	ressa):	
		dei piani individuali di emersion tituito dall'art. 1 della Legge 22/		ma 14 della Legge	
		also dei piani individuali di em 83 (sostituito dall'art. 1 della Le ;			
13)	di non partecipare alla gara in proprio, essendo consapevole che – in caso di contestuale partecipazione all'interno di un consorzio stabile – opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma; in caso di violazione sono esclusi dalla gara sia il consorzio sia il consorziato;				
14)	di essere edotto degli obblighi d Delibera Giunta Comunale n. 8' osservare ai propri dipendenti e	7 del 28.08.2023, e di impegnara	si, in caso di aggiudicazione	e, a osservare e far	
	Luogo e data				
		FIRM	ATO DIGITALMENTE		

¹ Se tali elementi non sono di piena e diretta conoscenza del soggetto che produce l'istanza, ciascuno dei soggetti indicati al precedente punto 6) dovrà produrre apposita separata dichiarazione sostitutiva di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 94 del D.lgs. 36/2023.