	SISTEMA DI QUALIFICAZIONE DEI CONCESSIONARI DEI SERVIZI DI TPL	Rev. 1.01
	FORMULARIO- DICHIARAZIONI	Pag. 1

DATI DEL DICHIARANTE

Il Sottoscritto

Cognome		Nome			
nato a:		Prov:		il	
Residente in: (città indirizzo e cap)					
Codice Fiscale:					
in qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare o Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Procuratore speciale / generale				
In nome e per conto dell'impresa:					
con sede in: (città indirizzo e cap)					

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 di seguito corrispondono a verità:

DICHIARA CHE

1. I DATI RELATIVI ALL'IMPRESA SONO I SEGUENTI

Denominazione					
Forma giuridica		Numero Soci			
Sede (città indirizzo e cap)					
Partita IVA		Codice Fiscale			
C.C.I.A.A. sede di		N. di iscrizione			
Agenzia delle Entrate sede d'iscrizione: (città indirizzo e cap PEC)					
Dir. Prov.le del Lavoro sede di (città indirizzo e cap PEC):					
INPS sede competente		INPS matricola			
INAIL codice azienda		PAT INAIL			
CCNL APPLICATO					
Dimensione aziendale (numero di lavoratori):	<input type="checkbox"/> Da 0 a 5 <input type="checkbox"/> Da 6 a 15	<input type="checkbox"/> Da 16 a 50 <input type="checkbox"/> Da 51 a 100	<input type="checkbox"/> oltre 100		

Firma dichiarante

2. I SOGGETTI DI CUI AL PUNTO 6.5.a) DELLA NORMATIVA PER I QUALI DEVE ESSERE DIMOSTRATA L'ASSENZA DEI MOTIVI DI ESCLUSIONE INDICATI AI PUNTI 6.2.a) E 6.2.b) DELLA NORMATIVA SONO:

Legenda abbreviazioni ruolo aziendale				
Titolare	Cod. 01	Procuratore speciale	Cod. 08	
Socio	Cod. 02	Institore	Cod. 09	
Socio accomandatario	Cod. 03	Direttore tecnico	Cod. 10	
Consigliere d'Amministrazione - legale rappresentante	Cod. 04	Componente del Collegio Sindacale	Cod. 11	
Componente del Consiglio di Gestione	Cod. 05	Sindaco	Cod. 12	
Consigliere d'Amministrazione non legale rappresentante ¹	Cod. 06	Componente dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs 231/2001)	Cod. 13	
Componente del Consiglio di Sorveglianza	Cod. 07	Componente di altro Organo di Direzione o Controllo (specificare)	Cod. 14	

Cognome		Nome		
Luogo e data di nascita		CAP	Data	
Residenza:	Comune		Prov.	
	Indirizzo		CAP	
Cittadinanza:		C.F.		
Ruolo aziendale (indicare il Codice corrispondente indicato in Legenda)			<input type="checkbox"/> cessato il:	
Cognome		Nome		
Luogo e data di nascita		CAP	Data	
Residenza:	Comune		Prov.	
	Indirizzo		CAP	
Cittadinanza:		C.F.		
Ruolo aziendale: (indicare il Codice corrispondente indicato in Legenda)			<input type="checkbox"/> cessato il:	
Cognome		Nome		
Luogo e data di nascita		CAP	Data	
Residenza:	Comune		Prov.	
	Indirizzo		CAP	
Cittadinanza:		C.F.		
Ruolo aziendale (indicare il Codice corrispondente indicato in Legenda)			<input type="checkbox"/> cessato il:	
Cognome		Nome		
Luogo e data di nascita		CAP	Data	
Residenza:	Comune		Prov.	
	Indirizzo		CAP	
Cittadinanza:		C.F.		
Ruolo aziendale (indicare il Codice corrispondente indicato in Legenda)			<input type="checkbox"/> cessato il:	
Cognome		Nome		
Luogo e data di nascita		CAP	Data	
Residenza:	Comune		Prov.	
	Indirizzo		CAP	
Cittadinanza:		C.F.		
Ruolo aziendale (indicare il Codice corrispondente indicato in Legenda)			<input type="checkbox"/> cessato il:	

in caso di necessità utilizzare più schede

¹ Soggetto indicato ai soli fini della verifica del requisito di cui al punto 6.2.b) della normativa

Con riferimento ai soggetti di cui al punto 6.5.a) della Normativa, precedentemente indicati, il sottoscritto:

a) dichiara, relativamente ai soggetti di seguito elencati, di essere a conoscenza delle situazioni di cui al successivo punto 3, lettera a) e b) della dichiarazione, *indicare Nome e Cognome dei soggetti per i quali il dichiarante vuole rendere le dichiarazioni di cui al successivo punto 3, lett. a) e b)*

b) allega, relativamente ai soggetti di seguito elencati, dichiarazione resa dagli interessati concernente il possesso dei requisiti di cui al successivo punto 3, lettere a) e b) della dichiarazione: *indicare Nome e Cognome dei soggetti per i quali il dichiarante non rende le dichiarazioni di cui al successivo punto 3, lett. a) e b) e per i quali allega le dichiarazioni rese direttamente dagli interessati:*

3. L'IMPRESA E' IN POSSESSO DEI REQUISITI DI ORDINE GENERALE DI CUI AL PUNTO 6.2 DELLA NORMATIVA E, IN PARTICOLARE:

a) nei confronti del dichiarante e dei soggetti elencati al precedente punto 2, lett. a), non è stata pronunciata sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per i reati indicati dal punto 6.2.a) - 1, al punto 6.2.a) – 7 della Normativa; ovvero, se presenti condanne

di aver subito condanne relativamente a: _____
 ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro)

che il sig. _____ ha subito condanne relativamente a: _____
 ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro)

che il sig. _____ ha subito condanne relativamente a: _____
 ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. nell'anno _____ e di aver _____


(indicare se patteggiato, estinto, o altro)

b) l'insussistenza delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto (punto 6.2.b della Normativa);

c) l'assenza dei motivi di esclusione previsti dal punto 6.2.c) – 1 al punto 6.2.c) – 11 della Normativa con le eventuali seguenti precisazioni:

punto Normativa	precisazione
6.2.c) - 1	
6.2.c) - 2	
6.2.c) – 3	
6.2.c) – 4	
6.2.c) – 5	
6.2.c) – 6	
6.2.c) – 7	
6.2.c) – 8	
6.2.c) – 9	
6.2.c) – 10	
6.2.c) - 11	

d) l'assenza dei motivi di esclusione previsti dal punto 6.2.d) della Normativa del Sistema di qualificazione

	SISTEMA DI QUALIFICAZIONE DEI CONCESSIONARI DEI SERVIZI DI TPL	Rev. 1.01
	FORMULARIO- DICHIARAZIONI	Pag. 6

Il sottoscritto _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000 **DICHIARA**, ai sensi del d.p.r. 445/2000 che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità.

Luogo e data _____ *timbro della società*

firma del legale rappresentante/ procuratore

N.B. Alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B Ogni pagina del modulo dovrà essere sottoscritta dal soggetto dichiarante.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore" della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

In caso di necessità utilizzare più schede