

	SISTEMA DI QUALIFICAZIONE DEI CONCESSIONARI DEI SERVIZI DI TPL		Rev. 4.00
	FORMULARIO- DICHIARAZIONI		Pag. 1

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		
nato a:		Prov:		il
Residente in: (città indirizzo e cap)				
Codice Fiscale:				
in qualità di	☐ Titolare o Legale rappresentante ☐ 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)			
CCNL APPLICATO			
Dimensione aziendale (numero di lavoratori):	☐ Da 0 a 14 ☐ Da 36 a 50	☐ Da 15 a 35 ☐ Da 51 a 100	☐ oltre 100

	SISTEMA DI QUALIFICAZIONE DEI CONCESSIONARI DEI SERVIZI DI TPL		Rev. 4.00
	FORMULARIO- DICHIARAZIONI		Pag. 2/ __

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 (generale/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)					
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)					
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)					
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)					
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)					

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

	SISTEMA DI QUALIFICAZIONE DEI CONCESSIONARI DEI SERVIZI DI TPL	Rev. 4.00
	FORMULARIO- DICHIARAZIONI	Pag. 4/ __

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 al punto 6.2.a) 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) – 13 della Normativa con le eventuali seguenti precisazioni:

punto Normativa	precisazione
6.2.c) – 10	☐ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ☐ di non essere soggetto agli obblighi della legge 68/1999
selezionare	
selezionare	
selezionare	
selezionare	
selezionare	
selezionare	
selezionare	
selezionare	

- 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. 4.00
	FORMULARIO- DICHIARAZIONI	Pag. 5/ __

4. CON RIFERIMENTO ALLA CAPACITA' ECONOMICO FINANZIARIA ED AI REQUISITI RELATIVI ALLA IDONEITA' PROFESSIONALE E ALLA CAPACITA' TECNICA:

- 1) ☐ che l'impresa risulta iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia di _____ dal _____ con il numero _____;
(ovvero)
- ☐ che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto);
- 2) ☐ che l'impresa è in possesso dell'autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada di persone in quanto:
- ☐ iscritta nel Registro Elettronico Nazionale (REN) di cui all'articolo 16 del Regolamento (CE) n. 1071/2009 e dell'articolo 11 del Decreto Dirigenziale del Capo Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione ed i Sistemi informativi e statistici del 25.22.2011 n. 291 al numero _____ in data _____
ovvero
- ☐ iscritta nel Registro Elettronico Nazionale dello Stato _____ al numero _____ in data _____ così come verificabile al seguente indirizzo telematico _____
- 3) ☐ che l'impresa è in possesso
- ☐ della licenza di cui all'art. 7 decreto legislativo n. 112 del 2015
ovvero
- ☐ del titolo autorizzatorio di cui all'art. 3, comma 1 lett. r) del d.lgs. 112/2015
- 4) che l'impresa della capacità di eseguire contratti di servizi rientranti nel Sistema di qualificazione così come prescritto al punto 6.4.d) e 9.2.c) della Normativa del Sistema di qualificazione allegando la seguente documentazione prescritta al punto 8.13.b) della Normativa del Sistema di qualificazione:

	SISTEMA DI QUALIFICAZIONE DEI CONCESSIONARI DEI SERVIZI DI TPL	Rev. 4.00
	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.

data _____

FIRMA DIGITALE del legale rappresentante/ procuratore

(stampare in pdf utilizzando il tasto STAMPA PDF e firmare in formato p7m)

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.

ATTENZIONE: qualora la dichiarazione non sia firmata digitalmente alla dichiarazione firmata analogicamente deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

EVENTUALE

Firma analogica _____

Tipologia documento allegato _____

Numero documento allegato _____

CANCELLA TUTTI I DATI

Stampa PDF da firmare digitalmente

In caso di necessità utilizzare più schede