**SCHEDA 3**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

**OGGETTO**. Fornitura di sette veicoli allestiti per Ausiliari della Viabilità e servizio di gestione degli stessi*.*

**Codice identificativo gara:** 647528747E8

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA**

(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 Impresa ……………………..…………………………………….....................................

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

che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di ................................................................

con il numero Repertorio Economico Amministrativo ...............................................................

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

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

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

Sedi secondarie e

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

Unità Locali

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

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

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Numero componenti in carica:

**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI**

Numero componenti in carica

**COLLEGIO SINDACALE**

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

**OGGETTO SOCIALE**

**COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

**(Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato, Consiglieri)**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

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

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**COLLEGIO SINDACALE**

**(sindaci effettivi e supplenti)**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI**

**(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

**DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

Dichiara, altresì, che l’impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

LUOGO DATA

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

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

La scheda dev’essere compilata e sottoscritta da un amministratore dell’impresa a cui la dichiarazione si riferisce, munito di poteri di rappresentanza (la sottoscrizione può essere effettuata anche da un procuratore munito di procura speciale; in questo caso allegare copia della procura).

Nell’ipotesi di **raggruppamento temporaneo di concorrenti** (costituito o costituendo), la scheda dev’essere compilata per ogni impresa partecipante (mandante e mandatari).

Nell’ipotesi di **consorzio**, la scheda dev’essere compilata con riferimento al consorzio e ad ogni consorziata per la quale il consorzio concorre.

**Si precisa che secondo il principio di diritto affermato dall’Adunanza Plenaria del Consiglio di Stato con sentenza n. 24 del 6 novembre 2013, “l’espressione “socio di maggioranza” di cui all’art. 80, comma 3, del d.lgs. 50 del 2016, si intende riferita, oltre che al socio titolare di più del 50% del capitale sociale, anche ai due soci titolari ciascuno del 50% del capitale o, se i soci sono tre, al socio titolare del 50%”.**

**Allegare alla presente scheda fotocopia del documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità. In alternativa, la sottoscrizione dovrà essere autenticata da un notaio o da un pubblico ufficiale a ciò autorizzato.**