***ALLEGATO 4***

**DICHIARAZIONE IN MERITO AI SOGGETTI DI CUI ALL’ART.80, COMMA 3 DEL D.LGS. N. 50/2016**

da rendere da parte del legale rappresentante di ogni impresa tenuta alla compilazione del D.G.U.E. (Documento di Gara Unico Europeo)

***Comune di Pescia***

***A.O. Opere Pubbliche e Protezione Civile***

***Piazza Obizzi n. 9 - 51017 Pescia (PT)***

Interventi di messa in sicurezza delle pavimentazioni stradali - 1° lotto

CUP B37H18009250004 CIG **7867747E34**

***NB)*** *Ai fini dell’applicazione di quanto previsto dall’art. 80, c.3 del D.Lgs. n.50/2016, nel presente Modulo devono essere indicati:*

* *in caso di impresa individuale: il titolare e il/i direttore/i tecnico/I;*
* *in caso di società in nome collettivo: i soci e il/i direttore/i tecnico/I;*
* *in caso di società in accomandita semplice: i soci accomandatari e il/i direttore/i tecnico/I;*
* *per tutti gli altri tipi di società o consorzio: i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza; i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo; il/i direttore/i tecnico/I; ll socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.*

*Ove presenti, devono essere indicati anche i procuratori speciali, gli institori, i membri del Collegio Sindacale nonché i membri del Collegio di Vigilanza ex D.Lgs. 231/2001 e s.m.i.*

*Tutti I soggetti sopra elencati devono essere indicati anche se cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione della lettera di invito della gara in oggetto*

Il sottoscritto \_ \_ \_ \_ \_

Nato *(luogo e data di nascita):* \_ \_

Residente in: Via/P.zza

Comune Prov.\_

Legale rappresentante dell’Impresa \_ \_

\_ \_ \_

con sede in: Via/P.zza

Comune \_ Prov. \_

CF/P.IVA

**FORMA GIURIDICA DELL’IMPRESA** (***fare una croce sulla casella che interessa)***

**□** IMPRESA INDIVIDUALE

* SOCIETA’ IN NOME COLLETTIVO
* SOCIETA’ IN ACCOMANDITA SEMPLICE
* ALTRO TIPO DI SOCIETA’ O CONSORZIO ***(specificare)***

**\_ \_**

Con riferimento e ad integrazione delle dichiarazioni rese tramite la compilazione della PARTE III^ “MOTIVI DI ESCLUSIONE” (Articolo 80 del Codice) - Sezione A “MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI” del D.G.U.E. “Documento di Gara Unico Europeo” *(Allegato n.2)*

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art.76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all’affidamento di lavori pubblici

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

che i soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del Codice (D.Lgs. n. 50/2016) rispetto ai quali ha reso le suddette dichiarazioni sono i seguenti:

***(Indicare generalità e ruolo delle persone di cui all’art. 80, c.3 del D.Lgs. n.50/2016, compresi i soggetti cessati)***

* cognome e nome

carica - qualifica ricoperta\_ \_

nato il /\_ / \_ a

residente a

C.F

(***fare una croce sulla casella che interessa)***

* + tuttora in carica

***ovvero***

* + cessato in data

\_ \_/\_\_ /

* cognome e nome

carica - qualifica ricoperta\_ \_

nato il /\_ / \_ a

residente a

C.F

(***fare una croce sulla casella che interessa)***

* + tuttora in carica

***ovvero***

* + cessato in data

\_ \_/\_\_ /

* cognome e nome

carica - qualifica ricoperta\_ \_

nato il /\_ / \_ a

residente a

C.F

(***fare una croce sulla casella che interessa)***

* + tuttora in carica

***ovvero***

* + cessato in data

\_ \_/\_\_ /

* cognome e nome

carica - qualifica ricoperta\_ \_

nato il /\_ / \_ a

residente a

C.F

(***fare una croce sulla casella che interessa)***

* + tuttora in carica

***ovvero***

* + cessato in data

\_ \_/\_\_ /

*Luogo / Data*

FIRMA

*\_*

*AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:*

* *Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto dal legale rappresentante*, *o da altra persona dotata di poteri di firma, e ad esso va allegata, a pena di esclusione, la* ***copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore****. In alternativa è comunque ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.*
* *Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.*
* *Al fine di garantire maggiore speditezza nell’esame della documentazione amministrativa in sede di gara e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nell’autocertificazione, si invitano le imprese partecipanti alla gara a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente Modulo.*
* ***Se gli spazi riservati nel presente Modulo non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri o produrre appositi elenchi aggiuntivi, sottoscritti dal legale rappresentante e che rechino tutte le dichiarazioni richieste.***