

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE
(da allegare alla documentazione di gara)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____, via _____,

consapevole della responsabilità penale per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, ai fini della partecipazione alla **Gara con procedura negoziata ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii. - per Lavori di impermealizzazione della copertura di capannone industriale in Scafati**

in qualità di ¹ _____
dell'Impresa _____
con sede in _____
Via _____ CAP _____
P.I. _____ C.F. _____ Tel. _____
Fax _____ e-mail _____

Ovvero

del raggruppamento temporaneo costituito da: _____,
qualifica _____ - capogruppo.

Altri componenti:

_____, qualifica _____
_____, qualifica _____
_____, qualifica _____

.....

dichiara

- In caso di impresa individuale:
che l'Impresa _____ è iscritta presso il Registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. _____, al n° _____, ovvero di essere in possesso di iscrizione SOA.
- In caso di società:
L'Impresa con forma giuridica di _____, costituita con atto del _____, ha durata _____. È iscritta presso il Registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. _____, al n° _____, ovvero di essere in possesso di iscrizione SOA.

¹ Rappresentante legale o soggetto legittimato ad impegnare la ditta risultante dalla documentazione richiesta per la gara o da specifica procura da allegare alla dichiarazione.

Mod-CCIAA

Si dichiara, altresì, che competente/i ad impegnare l'Impresa è/sono²:

Il Consiglio di amministrazione è composto da³:

e le attività esercitate in sintesi sono le seguenti:

In caso di raggruppamento temporaneo:

che i componenti del raggruppamento temporaneo sono in possesso dei requisiti per contrarre con la pubblica amministrazione;

che i componenti del raggruppamento temporaneo sono iscritti presso il Registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. , ovvero di essere in possesso di iscrizione SOA.

.....

Il sottoscritto dichiara che la ditta / Società / raggruppamento temporaneo non si trova in stato di liquidazione, fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata.

Il sottoscritto autorizza il Consorzio Farmaceutico Intercomunale al trattamento dei dati forniti con la presente autocertificazione, esclusivamente ai fini della gara in oggetto, ai sensi del D.L.vo n.196 del 30.06.2003.

Data

Firma del legale rappresentante⁴
(senza necessità di autentica)

La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- ❖ In caso di impresa individuale del titolare;
- ❖ In caso di società dal legale rappresentante;
- ❖ in caso di raggruppamento temporaneo costituito dal capogruppo mandatario.
- ❖ in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito da tutti i componenti il raggruppamento da costituire.

² Indicare, oltre al nominativo, anche il luogo e la data di nascita della persona o delle persone che possono impegnare la Società.

³ Indicare, oltre al nominativo, anche il luogo e la data di nascita dei componenti del Consiglio di amministrazione.

⁴ La sottoscrizione dovrà essere resa dal rappresentante legale o da soggetto legittimato ad impegnare la ditta risultante dalla documentazione richiesta per la gara o da specifica procura da allegare alla dichiarazione. Allegare fotocopia valido documento di identità