



C.so F. Cavallotti, n. 59 – 18038 Sanremo (IM)

PEC: comune.sanremo@legalmail.it

Allegato 4

DICHIARAZIONI CONSORZI DI COOPERATIVE E DI IMPRESE ARTIGIANE, CONSORZI STABILI

PROCEDURA APERTA per l'aggiudicazione dei lavori di rifacimento del campo da calcio a 11 in erba sintetica presso l'impianto sportivo di "Pian di Poma".

CIG: 928952133D - CUP: G22H22000290004.

Il sottoscritto _____

nato (*luogo e data di nascita*) _____

legale rappresentante del **CONSORZIO** _____

con sede in Via _____ n. _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

avente la seguente natura giuridica (*barrare la casella che interessa*):

- CONSORZIO DI COOPERATIVE**
- CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE**
- CONSORZIO STABILE**

ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**) anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

DICHIARA

a) che il **Consorzio** è iscritto nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di**

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e che risulta in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: che è altresì iscritto all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi:

c) di **non** trovarsi in alcuna delle cause ostative al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;

d) i numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

e) il codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

f) il codice impresa della **Cassa Edile** _____

g) che l'operatore economico è in possesso di **attestazione di qualificazione SOA** in corso di validità, per le seguenti categorie e classifiche:

INDICA

la/le seguente/i **impresa/e consorziata/e quale/i esecutrice/i dei lavori** oggetto dell'appalto:

1° IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

2° IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

N.B.: nel caso in cui il consorzio non indichi per quale/i consorziato/i concorre, si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio.

**DICHIARAZIONI DELLE IMPRESE CONSORZIATE
ESECUTRICI DEI LAVORI IN OGGETTO**

1° IMPRESA CONSORZIATA: _____

Il sottoscritto _____

nato (*luogo e data di nascita*) _____

residente in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

Tel. n. _____ Cellulare n. _____

legale rappresentante della suddetta impresa indicata quale consorziata esecutrice dei lavori in oggetto, ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**) anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

DICHIARA

a) che l'impresa è iscritta nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di**

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e che risulta in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: che è altresì iscritto all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi:

c) di **non** trovarsi in alcuna delle cause ostative al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;

d) i numeri di matricola **INPS** _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

e) il codice ditta **INAIL** _____
PAT INAIL _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

f) il codice impresa della **Cassa Edile** _____

2° IMPRESA CONSORZIATA: _____

Il sottoscritto _____

nato (luogo e data di nascita) _____

residente in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

Tel. n. _____ Cellulare n. _____

legale rappresentante della suddetta impresa indicata quale consorziata esecutrice dei lavori in oggetto, ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**) anche ad integrazione di quanto già dichiarato con la sottoscrizione del DGUE

DICHIARA

a) che l'impresa è iscritta nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di**

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e che risulta in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e per le Società Cooperative: che è altresì iscritto all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. con i seguenti estremi:

c) di **non** trovarsi in alcuna delle cause ostantive al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;

d) i numeri di matricola **INPS** _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

e) il codice ditta **INAIL** _____
PAT INAIL _____
sede competente _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

f) il codice impresa della **Cassa Edile** _____

Firme digitali

Consorzio e Consorziare esecutrici

AVVERTENZE:

- Il presente modulo Allegato 4) deve essere sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, del **Consorzio** e delle **imprese indicate quali consorziate esecutrici** dei lavori.
- Nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa e sottoscritta da uno o più procuratore/i, il concorrente dovrà allegare copia/e scansionata/e della/e procura/e che attesti/attestino i poteri del/i sottoscrittore/i, accompagnata/e da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.
- Se gli spazi riservati nel presente Modello non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri.