



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

PEC: comune.sanremo@legalmail.it

Allegato 6

DICHIARAZIONI CONSORZI DI COOPERATIVE E DI IMPRESE ARTIGIANE, CONSORZI STABILI

OGGETTO: GARA EUROPEA A PROCEDURA TELEMATICA APERTA per l'affidamento del servizio avente ad oggetto la gestione tecnica della struttura balneare, in concessione al Comune di Sanremo, denominata "Spiaggia libera attrezzata Lungomare Italo Calvino Piazzale".

Codice CIG: 9147115616

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 invio del bando alla U.E.;

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)

DICHIARA altresì

per fruire delle riduzioni dell'importo della garanzia provvisoria di cui all'art. 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., che è in possesso dei seguenti relativi requisiti:

INDICA

la/le seguente/i **impresa/e consorziata/e quale/i esecutrice/i delle prestazioni** 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 DEL SERVIZIO 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 invio del bando alla U.E.;

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) **per fruire delle riduzioni** dell'importo della garanzia provvisoria di cui all'art. 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., che è in possesso dei seguenti relativi requisiti:

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 invio del bando alla U.E.;

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) **per fruire delle riduzioni** dell'importo della garanzia provvisoria di cui all'art. 93, comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., che è in possesso dei seguenti relativi requisiti:

Firme digitali

Consorzio e Consorziare esecutrici

AVVERTENZE:

- **Il presente modulo Allegato 6) 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 domanda di partecipazione sia resa e sottoscritta da uno o più procuratore/i generale/i o speciale/i, il concorrente dovrà allegare copia/e scansionata/e della/e procura/e accompagnata/e da dichiarazione/i 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.