

Burago di Molgora, è data della firma elettronica.

III.mo Sig. SINDACO  
del **Comune di Burago di Molgora**  
20875 BURAGO DI MOLGORO MB

OGGETTO:	<b>ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DEL POLIAMBULATORIO VIA KAROL WOJTYLA – SMART CITY - COMUNE DI BURAGO DI MOLGORO</b>
----------	---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

il sottoscritto			
in qualità di	(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)		
della ditta/impresa:			
sede	(comune italiano o stato estero)		Prov.
indirizzo			Cap/Zip
PEC			
PEO			
tel		fax	
Partita IVA		Codice Fiscale	
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci			

**PRESENTA LA PROPRIA MIGLIORE OFFERTA COME**

- concorrente singolo;  
 - capogruppo di:  
.....

## DICHIARA

A. di essere iscritto a (se iscritto, selezionare e compilare):

alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, come segue:

provincia di iscrizione: \_\_\_\_\_

forma giuridica: \_\_\_\_\_

numero di iscrizione: \_\_\_\_\_ anno di iscrizione: \_\_\_\_\_

capitale sociale: \_\_\_\_\_ durata della società: \_\_\_\_\_

B. di essere iscritto a (se iscritto, selezionare e compilare l'opzione che ricorre):

al Registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, come segue:

provincia di iscrizione: \_\_\_\_\_

numero di iscrizione: \_\_\_\_\_ anno di iscrizione: \_\_\_\_\_

al competente Ordine professionale con oggetto attinente al servizio previsto come segue:

ordine: \_\_\_\_\_

provincia di iscrizione: \_\_\_\_\_

numero di iscrizione: \_\_\_\_\_ anno di iscrizione: \_\_\_\_\_

C. che i dati anagrafici di titolare/i, consigliere/i di amministrazione munito/i di poteri di rappresentanza, di direzione/o di vigilanza, soggetto/i munito/i di poteri di rappresentanza, di direzione/o di controllo, socio/i, direttore/i tecnico/i sono i seguenti:

COGNOME e NOME, CODICE FISCALE, RESIDENZA e DATA e LUOGO DI NASCITA,	QUALIFICA RIVESTITA selezionare la voce interessata	
	titolare	<input type="checkbox"/>
	socio amministratore	<input type="checkbox"/>
	socio accomandatario	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	<input type="checkbox"/>
	direttore tecnico	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	<input type="checkbox"/>
	componente organo con poteri di direzione o di vigilanza	<input type="checkbox"/>
	soggetto munito dei poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo	<input type="checkbox"/>
	socio unico	<input type="checkbox"/>
	amministratore di fatto	<input type="checkbox"/>

# MODELLO 1

COGNOME e NOME, CODICE FISCALE, RESIDENZA e DATA e LUOGO DI NASCITA,		QUALIFICA RIVESTITA selezionare la voce interessata	
		titolare	<input type="checkbox"/>
		socio amministratore	<input type="checkbox"/>
		socio accomandatario	<input type="checkbox"/>
		consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	<input type="checkbox"/>
		direttore tecnico	<input type="checkbox"/>
		consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	<input type="checkbox"/>
		componente organo con poteri di direzione o di vigilanza	<input type="checkbox"/>
		soggetto munito dei poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo	<input type="checkbox"/>
		socio unico	<input type="checkbox"/>
		amministratore di fatto	<input type="checkbox"/>
		titolare	<input type="checkbox"/>
		socio amministratore	<input type="checkbox"/>
		socio accomandatario	<input type="checkbox"/>
		consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	<input type="checkbox"/>
		direttore tecnico	<input type="checkbox"/>
		consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	<input type="checkbox"/>
		componente organo con poteri di direzione o di vigilanza	<input type="checkbox"/>
		soggetto munito dei poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo	<input type="checkbox"/>
		socio unico	<input type="checkbox"/>
		amministratore di fatto	<input type="checkbox"/>
D.	<input type="checkbox"/>	l'assenza dei motivi di esclusione dalla partecipazione a contrarre con la Pubblica Amministrazione;	
D.	<input type="checkbox"/>		
E.	<input type="checkbox"/>	la veridicità di quanto dichiarato nel curriculum allegato a comprova del possesso di adeguata capacità tecnica e professionale;	

H. per la dimostrazione del possesso di idonea capacità economica e finanziaria, attinente e proporzionata all'oggetto:

1) di possedere un fatturato globale annuo pari a:

anno	2022	euro	_____
anno	2023	euro	_____
anno	2024	euro	_____
Totale in 3 anni		euro	_____

2) di possedere un fatturato complessivo annuo, non inferiore al valore stimato di canone annuo

anno	2022	euro	_____
anno	2023	euro	_____
anno	2024	euro	_____
Totale in 3 anni		euro	_____

I. per la dimostrazione del possesso di idonea capacità tecnico-professionale,

- di possedere una struttura aziendale idonea, per risorse umane, tecniche, strumentali e finanziarie, tali da garantire pienamente il servizio proposto secondo le modalità stabilite nell'Avviso e relativi allegati;
- I. di avere tenuto conto, nell'offerta presentata, degli obblighi relativi alle norme in materia di sicurezza, e di avere effettuato verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per l'esecuzione dell'appalto, nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità ed alla tipologia dell'attività;
- J. di essere a conoscenza che sui dati dichiarati verranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000;
- L. di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla determinazione del prezzo, impegnandosi a mantenere la relativa offerta valida e vincolante per 180 giorni, dando contestualmente atto che la stessa avrà valore di proposta contrattuale ai sensi dell'art. 1329 c.c.;
- N. di impegnarsi in caso di affidamento al rispetto della riservatezza dei dati di cui venga o sia venuto in possesso, avendo cura di dare adeguata informativa all'Ente stesso circa il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018, che adegua il D.Lgs. n. 196/2003 alle disposizioni del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) sulla privacy e di chiedere il consenso al trattamento qualora sia previsto dalla legge;
- O. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare l'Ente al loro trattamento.

DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

DENOMINAZIONE SOCIALE	TIMBRO	FIRMA

**AVVERTENZE**

**Il presente modello dovrà essere sottoscritto digitalmente allegando la copia scansionata e firmata del documento di identità del soggetto dichiarante.**

**Qualora non tutti i soggetti dichiaranti siano in possesso della firma digitale, dovrà essere allegata la dichiarazione firmata dal dichiarante, scansionata e firmata digitalmente dal legale rappresentante, allegando altresì le copie scansionate e firmate del documento di identità dei soggetti dichiaranti.**

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il trattamento viene effettuato esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo. Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è facoltativo; qualora però non fornirà tali informazioni non sarà possibile procedere alla iscrizione nell'Albo in oggetto.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al

## MODELLO 1

trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Burago di Molgora che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 03969903200 Indirizzo PEC: [comune.buragodimolgora.mb@legalmail.it](mailto:comune.buragodimolgora.mb@legalmail.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [dpo@trustds.it](mailto:dpo@trustds.it) PEC: [dpotrustds@legalmail.it](mailto:dpotrustds@legalmail.it)