

Burago di Molgora, lì data della firma elettronica.

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

OGGETTO:	ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DEL POLIAMBULATORIO VIA KAROL WOJTYLA – SMART CITY - COMUNE DI BURAGO DI MOLGORA
----------	---

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																													

PRESENTE 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 avvarrà 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

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

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