





- Di allegare una relazione descrittiva richiesta dal punto 9 lettera b) dell'avviso
- di non intrattenere rapporti di lavoro subordinato con Enti Pubblici;
- (**OPPURE, ALTERNATIVA AL PRECEDENTE PUNTO**) di intrattenere rapporti di lavoro subordinato con Enti Pubblici e pertanto di allegare l'autorizzazione al sottoscritto professionista, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i, a prestare servizio presso il Comune di Concesio, rilasciata dal Responsabile del ..... con nota prot. n. .... Del .....
- Di non avere altre cause impeditive all'assunzione del presente affidamento;
- Di rispettare il Patto di integrità in materia di contratti pubblici regionali di cui alla DGR n. XI/1751 del 17/06/2019;
- Di non aver concluso contratti di lavoro con ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei propri confronti nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro (cd. *Divieto di pantouflage* ai sensi dell'art. 53 co.16 ter d.lgs. 165/2001).
- Di essere informato che i propri dati personali saranno utilizzati per le finalità istituzionali connesse all'espletamento della procedura per la quale sono stati conferiti, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE.

### SI IMPEGNA

- Ad informare l'Amministrazione Comunali di Concesio di eventuali sentenze che, successivamente al rilascio della dichiarazione stessa, dovessero essere emanate nei suoi confronti;
- A presentare tempestivamente dichiarazione di sussistenza di una delle cause d'incompatibilità di cui al citato D.Lgs. n. 39/2013, qualora ne emergano dopo l'aggiudicazione dell'appalto.

### DICHIARA INOLTRE

1) che i soggetti tuttora in carica di cui all'art. 94 comma 3 del Codice (D.Lgs. n. 36/2023) rispetto ai quali ha reso le suddette dichiarazioni sono i seguenti: *(Indicare generalità e ruolo delle persone di cui all'art. 94, c.3 del D.Lgs. n.36/2023)*

- nome e cognome \_\_\_\_\_  
 carica - qualifica ricoperta \_\_\_\_\_  
 nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_
- nome e cognome \_\_\_\_\_  
 carica - qualifica ricoperta \_\_\_\_\_  
 nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_
- nome e cognome \_\_\_\_\_  
 carica - qualifica ricoperta \_\_\_\_\_  
 nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_

Si precisa che le suddette dichiarazioni ed in particolare le attestazioni relative ai **motivi di esclusione** di cui all'**art. 94, comma 3**, del Codice (per incapacità giuridica a contrattare per i **reati** ivi previsti), vengono

rilasciate dal legale rappresentante della ditta anche nei confronti dei restanti soggetti di impresa attualmente in carica alla data della presente procedura.

**Alternativamente**, il presente “Modello A: Dichiarazione cumulativa di possesso dei requisiti generali, morali, tecnico-economici” **dovrà essere compilato singolarmente** da ognuno dei soggetti di cui all’art. 94, comma 3 del Codice (D.Lgs. n. 36/2023).

**2)** che in ottemperanza alle disposizioni di cui al decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d’Italia in data 23 dicembre 2009 (**Norme di prevenzione dell’antiriciclaggio**)

**Opzione 1)**

di essere l’unico titolare effettivo dell’impresa sopra indicata;

**Opzione 2)**

di essere titolare effettivo dell’impresa unitamente a:

**(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)**

Cognome ..... Nome .....

nato a ..... (\_\_\_\_) il .....

Cod. fiscale .....

residente a ..... (\_\_\_\_) CAP .....

via ..... domicilio (se diverso dalla residenza) .....

.....

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Carta d'identità

Patente

Passaporto

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

avente numero .....

rilasciato il ..... da .....

scadenza .....

**Opzione 3)**

di non essere il titolare effettivo

Il\i titolare\i effettivo\i dell’impresa è\sono di seguito indicato\i:

**(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)**

Cognome ..... Nome .....

nato a ..... (\_\_\_\_) il .....

Cod. fiscale .....

residente a ..... (\_\_\_\_) CAP .....

via ..... domicilio (se diverso dalla residenza) .....

.....

estremi **documento di identità** in corso di validità:

- Carta d'identità
- Patente
- Passaporto
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

avente numero .....  
 rilasciato il ..... da .....  
 scadenza .....

**Opzione 4)**

**(ATTENZIONE: tale scelta è riservata ai soli casi in cui vi sia assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti nell'impresa)**

- che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc)

.....  
 .....  
 .....

per cui i titolari effettivi sono individuati nelle **persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa** di seguito indicate:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

Cognome ..... Nome .....  
 nato a ..... (\_\_\_\_\_) il .....  
 Cod. fiscale .....  
 residente a ..... (\_\_\_\_\_) CAP .....  
 via ..... domicilio (se diverso dalla residenza) .....  
 .....

estremi **documento di identità** in corso di validità:

- Carta d'identità
- Patente
- Passaporto
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

avente numero .....  
 rilasciato il ..... da .....  
 scadenza .....

**COMUNICA INFINE CHE**

- Il soggetto responsabile della presente commessa è: \_\_\_\_\_;
- Le comunicazioni relative agli aspetti contrattuali e la fatturazione avverranno mediante la seguente mail di posta ordinaria: \_\_\_\_\_.

In fede, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma)

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità dei soggetti che hanno reso la dichiarazione.