



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

PEC: comune.sanremo@legalmail.it

Allegato 5)

DICHIARAZIONE CONSORZI DI COOPERATIVE E DI IMPRESE ARTIGIANE, CONSORZI STABILI

OGGETTO: PROCEDURA APERTA TELEMATICA per l'aggiudicazione del servizio di gestione tecnica di n.3 strutture balneari in concessione al Comune di Sanremo, avente durata dalla data di affidamento del servizio e fino al 31.10.2023, eventualmente rinnovabile per la durata di anni tre e pertanto fino al 31.10.2026, suddiviso in numero tre lotti:

LOTTO 1: "spiaggia libera attrezzata Lungomare Vittorio Emanuele II" - codice **CIG:8663782B12**;

LOTTO 2: "spiaggia libera attrezzata Arenella" - codice **CIG: 8663801AC0**;

LOTTO 3: "spiaggia libera attrezzata Tre Ponti centro" - codice **CIG: 866381999B**.

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

ovvero

CONSORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE

ovvero

CONSORZIO STABILE

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.)

DICHIARA

➤ che il/i lotto/i dell'appalto al/i quale/i concorre è/sono: *(barrare la casella che interessa)*

LOTTO 1

LOTTO 2

LOTTO 3

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 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) _____

f) che il Consorzio è in possesso di dichiarazione, rilasciata da almeno un primario istituto di credito, con attestazione in particolare, che "l'Impresa ha fatto fronte ai suoi impegni con regolarità e puntualità";

INDICA

la seguente **impresa consorziata quale esecutrice del**

LOTTO 1

LOTTO 2

LOTTO 3

(barrare la casella di interesse) dell'appalto in oggetto:

1° IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

la seguente **impresa consorziata quale esecutrice del**

LOTTO 1

LOTTO 2

LOTTO 3

(barrare la casella di interesse) dell'appalto in oggetto:

2° IMPRESA CONSORZIATA

Denominazione _____

con sede in: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

e la seguente **impresa consorziata quale esecutrice del**

LOTTO 1

LOTTO 2

LOTTO 3

(barrare la casella di interesse) dell'appalto in oggetto:

3° 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, **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.)**

DICHIARA

anche ad integrazione del D.G.U.E., che l'impresa è in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione:

a) iscrizione nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta in esercizio alla data di invio del bando alla U.E.;

b) *solo per i Consorzi di Cooperative e le Società Cooperative*: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. della quale si indicano i relativi estremi:

c) 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) indicazione numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

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

e) indicazione codice ditta **INAIL** _____

PAT INAIL _____

sede competente _____

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

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, **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.)**

DICHIARA

anche ad integrazione del D.G.U.E., che l'impresa è in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione:

a) iscrizione nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta in esercizio alla data di invio del bando alla U.E.;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. della quale si indicano i relativi estremi:

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

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

3° 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, **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.)**

DICHIARA

anche ad integrazione del D.G.U.E., che l'impresa è in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione:

a) iscrizione nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e risulta in esercizio alla data di invio del bando alla U.E.;

b) solo per i Consorzi di Cooperative e le Società Cooperative: iscrizione all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i. della quale si indicano i relativi estremi:

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

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

Firme digitali

Consorzio e Consorziatoe esecutrici

AVVERTENZE:

- **Il presente modulo Allegato 5) 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** del servizio.
- 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 notarile/i che attesti/attestino i poteri del/i sottoscrittore/i, corredata/e da dichiarazione/i di autenticità ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. firmata/e digitalmente dal titolare o legale/i rappresentante/i (o persona/e munita/e di comprovati poteri di firma) del concorrente.
- Se gli spazi riservati nel presente Modello non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri.