

20 OTT 2016  
P.G.N. 41900/173

Spett.le ditta

**OGGETTO** – COMUNE DI SARSINA Appalto di servizio di RISTORAZIONE SCOLASTICA  
codice CIG 6806577507 - **Rettifica n.1**

Si trasmette, a rettifica e sostituzione dello stesso, la sezione dell'allegato "A" da compilarsi ad opera di Consorzio ( qualora ne ricorra il caso), trasmesso unitamente alla lettera di invito PGN 40989/173 del 14.10.2016.



Il Dirigente  
Dott. Angelo Rossi





**MODELLO DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI CONSORZIO**  
**(nell'ipotesi di più ditte esecutrici utilizzare per ciascuna il presente modello)**

Oggetto: Comune di Sarsina – Servizio di ristorazione scolastica – codice CIG: 6806577507 –  
Modello per l'indicazione delle imprese esecutrici del Consorzio.

In relazione all'istanza di partecipazione alla gara di cui in oggetto il sottoscritto legale rappresentante del Consorzio dichiara altresì che il CONSORZIO PARTECIPA ESCLUSIVAMENTE PER LE SEGUENTI IMPRESE CONSORZIATE:

*(indicare l'esatta denominazione e le lavorazioni che si intendono rispettivamente assegnare)*  
**( si ricorda che qualora l'impresa consorziata indicata sia a sua volta un consorzio questo dovrà essere in grado di eseguire direttamente i lavori):**

- l'impresa è così esattamente denominata: \_\_\_\_\_;
- è iscritta al Registro delle imprese della competente Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ per attività corrispondente ai lavori da eseguire **con i seguenti dati:**  
 sede legale : Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
 sede operativa: Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
 codice fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_ Codice Attività (IVA) \_\_\_\_\_  
 numero di iscrizione \_\_\_\_\_; data di iscrizione \_\_\_\_\_; durata della Ditta / data termine \_\_\_\_\_;  
 forma giuridica ( ditta individuale, società ..., consorzio...) \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

**-che l'impresa è esente da tutte le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n° 50/2016**

in particolare

**DICHIARA**

- che ai fini della verifica, tramite BDNA(banca dati nazionale antimafia), dell'insussistenza della causa di esclusione di cui al comma 2 dell'art 80 del D.Lgs. n° 50/2016, i soggetti di cui all'art. 85 del Dlgs.159/2011, sono individuati come da allegata apposita autocertificazione (utilizzare il modello "antimafia" allegato al presente)

**DICHIARA**

- in relazione all'assenza delle cause di esclusione di cui al comma 1 dell'art 80 del D.Lgs. n° 50/2016 che i soggetti di cui al comma 3 sono i seguenti:

*indicare:*

- (se si tratta di impresa individuale): - del titolare e direttori tecnici;
- (se si tratta di società in nome collettivo): - soci e direttori tecnici;
- (se si tratta di società in accomandita semplice): - soci accomandatari e direttori tecnici;
- (altro tipo di società ( di capitali) o consorzio): - membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza;  
 - soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo,  
 - direttori tecnici  
 - del socio unico persona fisica,  
 - socio di maggioranza (o soci al 50%) in caso di società con meno di quattro soci

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
 residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

– che relativamente alle **cause di esclusione** di cui all'art. 80, comma 3, del D.Lgs. n° 50/2016 i **soggetti di cui sopra cessati dalla carica nell'anno** antecedente la data della lettera di invito sono i seguenti:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

>che a carico degli stessi **non sussistono** cause di esclusione di cui al comma 1 dell'art.80 del dlgs 50/2016

*(eventualmente compilare o barrare)*

>che a carico di alcuni di essi **sussistono cause di esclusione** di cui al comma 1 dell'art.80 del dlgs 50/2016, ma vi è stata dissociazione dell'impresa dalla condotta sanzionata come da documentazione che si allega:.....

- **Relativamente alla causa di esclusione di cui all'art 80 comma 5 lett b) del D.Lgs. n°50/2016 precisa e dichiara:**

*eventualmente (in caso di **concordato preventivo con continuità aziendale**) – compilare o barrare*

- **di avere depositato il ricorso per l'ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale**, di cui all'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, e di essere stato autorizzato alla partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici dal Tribunale di \_\_\_\_\_ *[inserire riferimenti autorizzazione, n., data, ecc.,]* **che si allega in copia autocertificata conforme**: per tale motivo, dichiara di non partecipare alla presente gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese ;

*(Oppure)*

Di essere stato ammesso al **concordato preventivo con continuità aziendale**, di cui all'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267; ed autorizzato dal Giudice Delegato con provvedimento in data.....che si allega unitamente a tutta la documentazione ivi prevista.

**DICHIARA INOLTRE**

*(in relazione all'art. 80 comma 5 lett. i) del D.Lgs. n°50/2016 )*

- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori inferiore a 15*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68 **e non** ha effettuato assunzioni **dopo il 18/01/2000**;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68 **e ha effettuato** assunzioni **dopo il 18/01/2000**;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori superiore a 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68;

**DICHIARA INOLTRE**

*(ipotesi soggetti condannati - solo se sussiste il caso - compilare o barrare)*

- che i soggetti di seguito indicati **ricadono nella fattispecie di cui al comma 7 dell'art. 80 del Dlgs n° 50/2016** ma di aver adottato misure e provvedimenti idonei come previsti dallo stesso comma 7 di cui si allega documentazione:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

– LAVORAZIONE ASSEGNATA \_\_\_\_\_

***Luogo e data***

\_\_\_\_\_

***Firma leggibile per esteso***

***del legale rappresentante del Consorzio***

\_\_\_\_\_