

ALLEGATO "CINQUE" – ELENCO SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 80, COMMA 3 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I.



Via Olanda ,55 28922 Verbania (VB) P.IVA e C.F. 01792330035
Tel. 0323.518611 – fax 0323.503448
Sito www.vcotrasporti.it – PEC vcotrasporti@lwcert.it

PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 60 D.LGS 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI GASOLIO PER AUTOTRAZIONE A BASSO TENORE DI ZOLFO PER GLI AUTOBUS AZIENDALI – CIG 819528966C

ALLEGATO "CINQUE" – ELENCO SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 80, COMMA 3 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a (.....), il

Residente a (.....), via

Codice Fiscale, nella sua qualità di,
della Ditta (Ragione Sociale)

Codice Fiscale, Partita IVA

Sede Legale (.....), via

Sede Operativa (*se diversa da quella legale*) (.....), via

Telefono Fax

E - mail

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (*ai fini delle comunicazioni art. 76, comma 5 del Codice*)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. Che i nominativi dei soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e dell'art. 85 del D.lgs. 159/2011 e s.m.i., sono i seguenti (barrare le parti che interessano):

IMPRESA INDIVIDUALE:

Indicare titolare e direttore tecnico.

Cognome e Nome nato a (.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a (.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a (.....) il



Via Olanda ,55 28922 Verbania (VB) P.IVA e C.F. 01792330035
 Tel. 0323.518611 – fax 0323.503448
 Sito www.vcotrasporti.it – PEC vcotrasporti@lwcert.it

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO:

Indicare soci e direttore tecnico.

Cognome e Nome nato a (.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a (.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a (.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a (.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

SOCIETA' ACCOMANDITA SEMPLICE:

Indicare i soci accomandatari e direttore tecnico.

Cognome e Nome nato a (.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a (.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a (.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a (.....) il

Residente a (.....), in via



Via Olanda ,55 28922 Verbania (VB) P.IVA e C.F. 01792330035
 Tel. 0323.518611 – fax 0323.503448
 Sito www.vcotrasporti.it – PEC vcotrasporti@lwcert.it

Codice Fiscale Carica Ricoperta

ALTRI TIPI DI SOCIETA' (Società a Responsabilità Limitata, Società per Azioni, Società, Società Cooperative, ecc.) O CONSORZI:

Indicare i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, soggetti muniti di poteri di rappresentanza, membri degli organi con poteri di direzione o di controllo compreso il collegio sindacale/revisore unico, l'Organismo di Vigilanza di cui all'art. 6 del D.Lgs. 231/2001, i procuratori o istitutori, direttore tecnico, socio unico persona fisica, socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

ALLEGATO "CINQUE" – ELENCO SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 80, COMMA 3 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I.



Via Olanda ,55 28922 Verbania (VB) P.IVA e C.F. 01792330035
Tel. 0323.518611 – fax 0323.503448
Sito www.vcotrasporti.it – PEC vcotrasporti@lwcert.it

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

2. Che i nominativi dei soggetti di cui ai precedenti punti eventualmente cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando sono;

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a(.....), in via

ALLEGATO "CINQUE" – ELENCO SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 80, COMMA 3 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I.



Via Olanda ,55 28922 Verbania (VB) P.IVA e C.F. 01792330035
Tel. 0323.518611 – fax 0323.503448
Sito www.vcotrasporti.it – PEC vcotrasporti@lwcert.it

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Cognome e Nome nato a(.....) il

Residente a (.....), in via

Codice Fiscale Carica Ricoperta

Ai fini dell'applicazione delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.,

Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore

Letto, confermato e sottoscritto il giorno

IL DICHIARANTE

Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore

Sottoscrivere conformemente ai contenuti dell'art. 65 del D.lgs. n. 82/2005 "Codice dell'amministrazione digitale", con firma digitale valida o firma elettronica avanzata valida.

Si precisa che:

- *Nel caso di raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari, GEIE, il modello deve essere presentato da ciascuno degli operatori economici che partecipano alla procedura in forma congiunta;*
- *Nel caso di aggregazioni di imprese di rete il modello deve essere presentato da ognuna delle imprese retiste, se l'intera rete partecipa, ovvero dall'organo comune e dalle singole imprese retiste indicate;*
- *Nel caso di consorzi cooperativi e di consorzi stabili il modello deve essere presentato dal consorzio e dai consorziati per conto dei quali il consorzio concorre.*