

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 DEL D.LGS 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLO SFRUTTAMENTO DEGLI SPAZI PUBBLICITARI SULLE PALINE DI FERMATA ATTESA AUTOBUS SERVITE DA VCOTRASPORTI SRL A FRONTE DI UN CORRISPETTIVO E DELLA PRESTAZIONE DI SERVIZI ACCESSORI DI GESTIONE, SOSTITUZIONE E MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DEGLI IMPIANTI – CIG 87366721D0

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



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

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



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

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 institori, 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

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

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

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;

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

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

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.