

MODULO I

**Al Consorzio delle Residenze Reali Sabaude
Piazza della Repubblica, 4
10078 Venaria Reale (TO)**

DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA

SERVIZIO PROFESSIONALE DI ASSISTENZA IN MATERIA DI CONSULENZA DEL LAVORO PER IL PERSONALE DEL CONSORZIO DELLE RESIDENZE REALI SABAUDE - CIG 85087889F

Il sottoscritto
nato a il
Titolare (o legale rappresentante)
dell'.....
Via n.
città
numero di telefono cellulare
numero di faxpec:

CHIEDE

di partecipare alla procedura in epigrafe

come impresa singola/libero professionista

Oppure

come capogruppo/mandante di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE già costituito/o da costituirsi fra le seguenti imprese:

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

Oppure

altro (indicare)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

- a) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera di invito e relativi allegati;
- b) di avere nel complesso preso conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla sua esecuzione, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
- c) il permanere dei requisiti di ordine generale e speciale dichiarati nell'istanza di partecipazione in sede di indagine di mercato;
- d) ai sensi della Legge 13 agosto 2010, n. 136 sull'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari, in caso di affidamento dell'appalto, di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla sopra citata legge. A tal fine si impegna:
 - 1. ad utilizzare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A., dedicati alle commesse pubbliche per i movimenti finanziari relativi alla gestione del presente appalto;
 - 2. a comunicare al Consorzio gli estremi identificativi dei conti correnti di cui al punto precedente, nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi, entro sette giorni dalla loro accensione;
 - 3. a prevedere nei contratti che saranno sottoscritti con imprese a qualsiasi titolo interessate a lavori/servizi/forniture oggetto del presente appalto, quali ad esempio subappaltatori/subcontraenti, la clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla citata legge, a pena di nullità assoluta dei contratti stessi;
 - 4. se ha notizia dell'inadempimento agli obblighi di tracciabilità finanziaria da parte dei soggetti di cui alla precedente lettera c), a risolvere immediatamente il rapporto contrattuale con la controparte, informando contestualmente sia il Consorzio che la prefettura-ufficio territoriale del Governo territorialmente competente;
 - 5. a dichiarare di essere consapevole che ai fini di verificare l'applicazione della norma, il Consorzio potrà richiedere all'Appaltatore copia dei contratti di cui alla lettera c);
 - 6. a dichiarare di essere a conoscenza che il Consorzio risolverà il contratto in tutti i casi in cui le transazioni siano eseguite senza avvalersi di banche o delle società Poste Italiane S.p.A.
- e) che, alle condizioni e nei limiti previsti dall'art. 105 del D. Lgs. 50/2016, intende subappaltare o concedere a cottimo le seguenti prestazioni:
 -
 -
 -
- f) di essere iscritto presso l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di
.....
Indirizzo
.....;
- g) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del

procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

h) di eleggere il proprio domicilio alla sede indicata e di autorizzare a ricevere tutte le comunicazioni relative alla procedura in oggetto via Pec all'indirizzo di seguito riportato:

indirizzo Pec

indirizzo postale

numero tel. fax

Si allega

- il documento “**PASSOE**” rilasciato dal servizio AVCPASS, comprovante la registrazione al servizio per la verifica del possesso dei requisiti disponibili presso l’Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture.
- **Cauzione provvisoria;**
- **Documento di Gara Unico Europeo (D.G.U.E.);**
- fotocopia semplice di un **documento d’identità** del sottoscrittore ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Addì _____

Il titolare (o legale rappresentante)
