**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, RIFERITA AI REQUISITI DI ORDINE GENERALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  |  |
| **Nato/a a** |  | **Prov.**  | **(     )** | **il** | **/     /** |
| **In qualità di (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):** |
| **A. [ ]**  | **Libero professionista (d’ora in poi anche solo “Operatore economico”)** |
| **Ovvero** |
| **B. [ ]**  |  **e Legale rappresentante**  |
| **Ovvero** |
| **C. [ ]**  | **Procuratore (*in tal caso indicare gli estremi della relativa procura e inserire a portale copia della stessa*)** |  |
| **(*Da compilare nel caso di selezione dell’opzione B o C*) Dell’Impresa:** | **Indicare Ragione sociale per esteso (d’ora in poi anche solo “Operatore economico”)** |
| **(*Da compilare nel caso di selezione dell’opzione A o B o C*)** |
| **con sede legale in:** |
| **Via** |  | **n.** |  |
| **C.A.P.** |  | **Città** |  | **Prov.** | **(     )** |
| **Telefono** |  | **Fax** |  |
| **e-mail** |  | **Indirizzo di Posta elettronica certificata** |  |

**CHIEDE (*selezionare la casella corrispondente e fornire le eventuali informazioni richieste*):**

**[ ]** l’iscrizione all’elenco ufficiale dei fornitori di beni, prestatori di servizi ed esecutori di lavori di Sport e salute S.p.A come (*selezionare la casella corrispondente e fornire le eventuali informazioni richieste*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **[ ]**  | **Libero professionista singolo** |
| **----------------------------** |
| **B** | **[ ]**  | **Società di professionisti di cui all’art. 46, comma 1, lettera b), del D.Lgs. 50/2016** |
| **----------------------------** |
| **C** | **[ ]**  | **Società di ingegneria di cui all’art. 46, comma 1, lettera c), del D.Lgs. 50/2016** |
| **----------------------------** |
| **D** | **[ ]**  | **Consorzio stabile di:****[ ]  società di professionisti** **[ ]  società di ingegneri** **di cui all’art. 46, comma 1, lettera f), del D.Lgs. 50/2016** |
| **----------------------------** |
| **E** | **[ ]**  | **Studio associato** |
| **----------------------------** |
| **F** | **[ ]**  | **GEIE** |
| **----------------------------** |
| **G** | **[ ]**  | **Consorzi stabili di società di professionisti e di società di ingegneria** |
| **----------------------------** |
| **H** | **[ ]**  | **prestatori di servizi di ingegneria e architettura di cui all’art. 46, comma 1, lettera d), del D.Lgs. 50/2016** |
| **----------------------------** |
| **I** | **[ ]**  | **prestatori di servizi di ingegneria e architettura aderenti al contratto di rete (rete di imprese, rete di professionisti o rete mista ai sensi dell’art. 12 della l. 81/2017)** |

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. (*solo per i soggetti iscritti nel Registro delle Imprese della Camera di commercio*) che l’Operatore economico è iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di commercio di:

|  |
| --- |
|  |

per le seguenti attività (*inserire la descrizione delle attività riportate nel certificato di iscrizione nel registro delle imprese*):

|  |
| --- |
|  |

e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (*riportare gli estremi di iscrizione*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * numero di iscrizione:
 |  | * data di iscrizione:
 | // |
| * durata/data termine:
 |  |
| * codice attività:
 |  | * capitale sociale:
 |  |
| * codice fiscale n.
 |  | * partita IVA n.
 |  |

1. che:
* [**NEL CASO DI OPERATORE ECONOMICO INDIVIDUALE**] i titolari e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* [**NEL CASO DI SOCIETA’ IN NOME COLLETTIVO**] i soci e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* [**NEL CASO DI SOCIETA’ IN ACCOMANDITA SEMPLICE**] i soci accomandatari e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* [**NEL CASO DI ALTRO TIPO DI SOCIETA’ O CONSORZIO O RETE DI IMPRESA/PROFESSIONISTI/MISTA O GEIE**] i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione e di vigilanza[[1]](#footnote-1), i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di controllo[[2]](#footnote-2), i direttori tecnici (ove presenti), il socio unico persona fisica/giuridica, o il socio di maggioranza persona fisica/giuridica in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:
* **[nel caso di Società con sistema di amministrazione tradizionale e monistico] Membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza (presidente del CDA, amministratore unico, amministratori delegati anche se titolari di una delega limitata a determinate attività ma che per tali attività conferisca poteri di rappresentanza):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* **[Nel caso di società con sistema di amministrazione tradizionale] Membri del collegio sindacale:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* **[Nel caso di società con sistema di amministrazione monistico] Membri del comitato per il controllo sulla gestione:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* **[Nel caso di società con sistema di amministrazione dualistico] Membri del consiglio di gestione:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* **[Nel caso di società con sistema di amministrazione dualistico] Membri del consiglio di sorveglianza:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* **Institori e procuratori generali:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* **Soggetti muniti di poteri di rappresentanza[[3]](#footnote-3), di direzione[[4]](#footnote-4) e di controllo[[5]](#footnote-5):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* **Direttori tecnici:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* **Socio unico persona fisica, o Socio di maggioranza persona fisica in caso di società con numero di soci pari o inferiore a quattro:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(Socio unico o Socio di maggioranza)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Socio di maggioranza persona giuridica in caso di società con numero di soci pari o inferiore a quattro:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ragione sociale** | **Codice fiscale** | **Partita IVA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. che, ai sensi dell’art. 80, comma 3, lettera c), secondo periodo, del D.Lgs. 50/2016, nell’anno antecedente la data di presentazione della Domanda di iscrizione all’Elenco fornitori sono cessati dalle cariche sopra indicate i seguenti soggetti *(riportare estremi anagrafici, carica societaria e data di cessazione della carica):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Carica societaria** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Data cessazione carica** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

1. che nel libro soci dell’Operatore economico figurano i soci sottoelencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolari delle azioni/quote di capitale** | **Quota (in %)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori titolari, riportando, per ciascuno di essi, la quota di partecipazione*):** |
|  |

* 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  in base alle risultanze del libro soci, nonché a seguito di comunicazioni ricevute dai titolari delle stesse partecipazioni, risultano esistenti i seguenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

(ovvero)

[ ]  non risultano esistenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto;

* 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  che nelle assemblee societarie svoltesi nell’ultimo esercizio sociale, antecedente alla data della presente dichiarazione, hanno esercitato il diritto di voto in base a procura irrevocabile o ne hanno avuto comunque diritto, le seguenti persone:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

(ovvero)

[ ]  che non è stato esercitato alcun diritto di voto in base a procura irrevocabile o in base ad un titolo equivalente che ne legittimava l’esercizio;

1. che il titolare effettivo, come definito ai sensi dell’art.1, comma 2, lettera pp) del D.Lgs. 231/2007 è

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |

1. *[da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da Cooperativa o Consorzio tra Cooperative]* che l’Operatore economico in quanto costituente cooperativa, è iscritta nell’apposito Albo delle Società Cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 al n.      ;
2. *[da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da Consorzio/Rete di Impresa/GEIE]* che l’Operatore Economico è stato costituito con atto *(specificare gli estremi)*:

|  |
| --- |
|  |

1. l’inesistenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e, in particolare:
	* + 1. che:

[ ]  nei propri confronti, e/o nei confronti dei soggetti indicati all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016, non sono state pronunciate condanne con sentenza definitiva, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per i reati indicati all’art. 80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016;

**(ovvero)**

[ ]  nei propri confronti, e/o nei confronti dei soggetti indicati all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016, sono state pronunciate condanne con sentenza definitiva, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per i reati indicati all’art. 80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016, i cui estremi vengono di seguito riportati (*indicare, per ciascun soggetto, i dati relativi al reato e le ulteriori informazioni richieste. Fornire altresì tutta la documentazione utile ad avere esatta cognizione della vicenda contenziosa*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016 indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016 indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016 indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016 indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3 del D.Lgs. 50/2016, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| ***Se sono presenti ulteriori soggetti allegare alla presente una nuova Dichiarazione contenente le informazioni sopra riportate*** |

* + - 1. che:

[ ]  nei propri confronti, e/o nei confronti dei soggetti indicati all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016, non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 e/o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;

**(ovvero)**

[ ]  nei propri confronti, e/o nei confronti dei soggetti indicati all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016, sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 e/o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, come di seguito specificato (*indicare, per ciascun soggetto, tutte le informazioni utili ad avere esatta cognizione della vicenda contenziosa. Allegare altresì documentazione a supporto)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | Informazioni di dettaglio:       |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | Informazioni di dettaglio:       |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | Informazioni di dettaglio:       |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | Informazioni di dettaglio:       |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | Informazioni di dettaglio:       |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | Informazioni di dettaglio:       |

* + - 1. che:

[ ]  non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l’Operatore economico è stabilito,

**(ovvero)**

[ ]  sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana, o quella dello Stato in cui l’Operatore economico è stabilito, i cui dettagli vengono di seguito riportati (*indicare i dati relativi alle violazioni e le ulteriori informazioni richieste*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1° Violazione** | **2° Violazione** | **3° Violazione** | **4° Violazione** |
| 1. Paese o Stato membro interessato
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 |
| 1. Di quale importo si tratta
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 |
| 1. Come è stata stabilita tale inottemperanza:
 |  |  |  |  |
| 1. Mediante una **decisione** giudiziaria o amministrativa:
 | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No |
| * Tale decisione è definitiva e vincolante?
 | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No |
| * Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione.
 | - [     ] | - [     ] | - [     ] | - [     ] |
| * Nel caso di una sentenza di condanna, **se stabilita direttamente nella sentenza di condanna**, la durata del periodo d'esclusione:
 | - [     ] | - [     ] | - [     ] | - [     ] |
| 1. In **altro modo**? Specificare:
 | c2) [     ] | c2) [     ] | c2) [     ] | c2) [     ] |
| 1. L’Operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte e le tasse, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l’impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della Domanda (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?
 | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  |
| Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte è disponibile elettronicamente, indicare: | (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [][][] [][][] [][][] [][][] [][][] |

**INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI REGOLARITA’ FISCALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione ufficio dell’Agenzia delle entrate di competenza (es. Direzione Provinciale I di Roma - ufficio territoriale Civitavecchia) |       |
| Indirizzo |       |
| N. Fax. |       |
| PEC (se disponibile) |       |

* + - 1. che:

[ ]  non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l’Operatore economico è stabilito,

**(ovvero)**

[ ]  sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l’Operatore economico è stabilito, i cui dettagli vengono di seguito riportati (*indicare i dati relativi alle violazioni e le ulteriori informazioni richieste*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1° Violazione** | **2° Violazione** | **3° Violazione** | **4° Violazione** |
| 1. Paese o Stato membro interessato
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 |
| 1. Di quale importo si tratta
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 |
| 1. Come è stata stabilita tale inottemperanza:
 |  |  |  |  |
| 1. Mediante una **decisione** giudiziaria o amministrativa:
 | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No |
| * Tale decisione è definitiva e vincolante?
 | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No |
| * Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione.
 | - [     ] | - [     ] | - [     ] | - [     ] |
| * Nel caso di una sentenza di condanna, **se stabilita direttamente nella sentenza di condanna**, la durata del periodo d'esclusione:
 | - [     ] | - [     ] | - [     ] | - [     ] |
| 1. In **altro modo**? Specificare:
 | c2) [     ] | c2) [     ] | c2) [     ] | c2) [     ] |
| 1. L’Operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l’impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della Domanda (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?
 | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  |
| Se la documentazione pertinente relativa al pagamento dei contributi è disponibile elettronicamente, indicare: | (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [][][] [][][] [][][] [][][] [][][] |

**INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL DURC**

* CCNL applicato:
* Posizioni assicurative e contributive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * INAIL:

Codice ditta |  | * INAIL:

Sede competente |  |
| * INPS:

Matricola fiscale |  | * INPS:

Sede competente |  |
| * INPS:

Codice fiscale |  |
| * INPS:

Pos. contr. individuale |  |
| * CASSA EDILE:

Codice Impresa  |  | * CASSA EDILE:

Sede competente |  |

* + - 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  che l’Operatore economico non si trova in alcuna delle situazioni di cui all’art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016,

**(ovvero)**

[ ]  che l’Operatore economico si trova nella/e seguente/i situazione/i di cui all’art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016 (*indicazione il riferimento all’art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016 e fornire, laddove applicabile, le informazioni richieste*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia (riferimento art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016):       | Informazioni dettagliate:       | (Laddove applicabile) L’Operatore economico:1. ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
2. si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No

Per le ipotesi 1) e 2) l’ Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  NoIn caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ] |
| Tipologia (riferimento art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016):       | Informazioni dettagliate:       | (Laddove applicabile) L’Operatore economico:1. ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
2. si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No

Per le ipotesi 1) e 2) l’ Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  NoIn caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ] |
| Tipologia (riferimento art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016):       | Informazioni dettagliate:       | (Laddove applicabile) L’Operatore economico:1. ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
2. si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No

Per le ipotesi 1) e 2) l’ Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  NoIn caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ] |
| Tipologia (riferimento art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016):       | Informazioni dettagliate:       | (Laddove applicabile) L’Operatore economico:1. ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
2. si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No

Per le ipotesi 1) e 2) l’ Operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  NoIn caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ] |
| Tipologia (riferimento art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016):       | Informazioni dettagliate:       | L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi **conflitto di interessi** legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 80, comma 5, lett. *d)* del Codice)? [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:**[**] |

* + - 1. che, al fine di consentire a Sport e salute S.p.A. di verificare l’assenza della causa di esclusione di cui all’art. 80, comma 5, lettera i), del D.Lgs. 50/2016, l’Operatore economico occupa attualmente, ai sensi dell’art. 17 della Legge n. 68/1999 (norme sul diritto al lavoro dei disabili), un numero di dipendenti (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente alla propria situazione*):

[ ]  inferiore a 15 e pertanto non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge;

[ ]  pari o superiore a 15 e inferiore a 35, ma non ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, e pertanto non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge;

[ ]  pari o superiore a 15 ma inferiore a 35 ed ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, ed è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e ha ottemperato ai relativi obblighi;

[ ]  pari o superiore a 35, ed è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e ha ottemperato ai relativi obblighi.

**INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DELLA VERIFICA DELL’OTTEMPERANZA ALLE NORME CONTENUTE NELLA LEGGE N. 68/1999**

|  |  |
| --- | --- |
| Sede della Direzione Provinciale del Lavoro |       |
| Indirizzo |       |
| N. Fax |       |
| PEC (se disponibile) |       |

1. che l’Operatore economico è in possesso delle seguenti certificazioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Certificazione** | **Rilasciata da** | **Attività per la quale è stata rilasciata** | **Data Scadenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori certificazioni, riportando, per ciascuno di esse, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

1. che l’Operatore economico ottempera agli obblighi previsti in materia di igiene, prevenzione e sicurezza del lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e che non è stata oggetto di provvedimenti interdittivi ex art. 14, comma 1, dello stesso D.Lgs.;
2. di accettare, avendone preso visione integralmente, il “Regolamento per l’istituzione e la gestione dell’Elenco Ufficiale dei fornitori di beni, prestatori di servizi ed esecutori di lavori di Sport e salute S.p.A.” e la documentazione ad esso allegata;
3. che l’Operatore economico applica integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi;
4. di essere a conoscenza che Sport e salute S.p.A. si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese;
5. di impegnarsi a comprovare, su richiesta di Sport e salute S.p.A., la veridicità di quanto sopra dichiarato.

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo** | **Data** |
|  |  |
| **Sottoscritto digitalmente da:** |

1. Per la corretta individuazione dei “membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione e di vigilanza” si rimanda al Comunicato Presidente ANAC del 08/11/2017. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per la corretta individuazione dei “soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di controllo” si rimanda al Comunicato Presidente ANAC del 08/11/2017. [↑](#footnote-ref-2)
3. Procuratori dotati di poteri così ampi e riferiti ad una pluralità di oggetti così che, per sommatoria, possano configurarsi omologhi se non di spessore superiore a quelli che lo statuto assegna agli amministratori. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dipendenti e/o professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell’Operatore economico. [↑](#footnote-ref-4)
5. Revisore contabile e Organismo di vigilanza di cui all’art. 6 del D.Lgs. n. 231/2001 cui sia affidato il compito di vigilare sul funzionamento e sull’osservanza dei modelli di organizzazione e di gestione idonei a prevenire reati. [↑](#footnote-ref-5)