

*(Barrare, nel quadratino corrispondente, le voci che interessano. Firmare ogni foglio della dichiarazione)*

## **BUSTA A**

### **SCHEDA 1/D – ULTERIORI INFORMAZIONI**

Spettabile

FRIULI VENEZIA GIULIA STRADE S.p.A.  
Scala dei Cappuccini, 1  
34131 Trieste

#### **PROCEDURA APERTA "GARA 07-2018"**

Oggetto: Servizi di Manutenzione Ordinaria Ricorrente - Sgombero Neve e Trattamenti Anti-Ghiaccio della Divisione Esercizio Strade Locali Regionali in gestione alla società Friuli Venezia Giulia Strade S.p.A.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*(cognome e nome)*

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

*(luogo) (prov.) (data)*

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

*(città) (prov.) (indirizzo)*

C.F. n. \_\_\_\_\_

**nella qualità di** *(barrare la casella che interessa)*

\_\_\_\_\_  
Titolare o Legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
Procuratore speciale / generale

del concorrente: \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE	
Dati identificativi	Risposta
Denominazione:	
Sede legale (indirizzo):	
Domicilio fiscale:	
Telefono:	

Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) il cui utilizzo autorizza per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara:	
Partita I.V.A.	
Codice Fiscale	
Iscritto alla C.C.I.A.A.	attività _____ numero registro ditte o rep. econ. _____ amm.vo _____ n. iscrizione _____ data iscrizione _____ durata della ditta / data termine _____ forma giuridica _____ Codice ATECO _____
Agenzia delle Entrate competente per territorio	
<b>Informazioni generali:</b>	<b>Risposta</b>
L'operatore economico è una micro impresa?	SI NO
L'operatore economico è una piccola impresa?	SI NO
L'operatore economico è una media impresa?	SI NO
[riferimento: art. 3 co. 1 lett. aa – d.lgs. 50/2016]	
L'operatore economico è iscritto negli elenchi previsti dall'art. 1, co. 53 e ss., L. 190/2012 e s.m.i.?	è iscritto nella "White List" della Prefettura di _____ non è iscritto in alcuna "White List"

\*\*\*

**DICHIARA****INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI/DIRETTORI TECNICI/SOCI DELL'OPERATORE ECONOMICO**

Ai sensi dell'art. 80, co. 3 del d.lgs. 50/2016 devono essere specificati: - per le <u>imprese individuali</u> : titolare/i e direttore/i tecnico/i; - per le <u>società in nome collettivo</u> : socio/i e direttore/i tecnico/i; - per le <u>società in accomandita semplice</u> : soci accomandatari e direttore/i tecnico/i; - per le <u>altre società o consorzi</u> : membri del consiglio di amministrazione ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri cui sia stata conferita la legale
---

rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore/i tecnico/i, socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci. [Nel caso di s.r.l. o s.p.a. nelle quali siano presenti due soli soci, ciascuno in possesso del cinquanta per cento della partecipazione azionaria, l'attestazione deve essere resa da entrambi i soci]:

INDICAZIONE DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 80 COMMA 3 DEL D.LGS. 50/2016	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Qualifica:	
***	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Qualifica:	
***	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Qualifica:	
***	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Qualifica:	
***	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Qualifica:	
***	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Qualifica:	
***	
<i>Dichiarazioni in ordine ad eventuali soggetti cessati</i>	
Esistono soggetti cessati dalla carica (di cui all'art. 80, co. 3 del codice) nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara?	SI

	NO
<b>In caso affermativo, inserire le informazioni che seguono.</b>	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Cessato dalla Qualifica di:	
***	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Cessato dalla Qualifica di:	
***	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	
Cessato dalla Qualifica di:	

\*\*\*

**DICHIARA**

che i nominativi dei soggetti, che detengono azioni o quote di partecipazione della società con le rispettive quote detenute, sono i seguenti:

Nominativo _____	quota _____
Nominativo _____	quota _____
Nominativo _____	quota _____
Nominativo _____	quota _____
Nominativo _____	quota _____
Nominativo _____	quota _____

\*\*\*

**DICHIARA**

*(solo nel caso in cui la cauzione provvisoria venga prestata in misura ridotta, ai sensi del comma 7 dell'art. 93 del d.lgs. 50/2016- barrare, nel quadratino corrispondente, le pertinenti indicazioni)*

di essere in possesso del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO 9000 e trasmette copia del relativo certificato;

di essere in possesso di registrazione al sistema comunitario di ecogestione e audit (EMAS), ai sensi del regolamento (CE) n. 1221/2009 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 25 novembre 2009 e trasmette copia del relativo certificato;

di essere in possesso di certificazione ambientale ai sensi della norma UNI ENISO14001 e trasmette copia del relativo certificato;

di essere in possesso del marchio di qualità ecologica dell'Unione europea (Ecolabel UE) ai sensi del regolamento (CE) n. 66/2010 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 25 novembre 2009 e trasmette copia del relativo certificato;

di aver sviluppato un inventario di gas ad effetto serra ai sensi della norma UNI EN ISO 14064-1 o un'impronta climatica (carbon footprint) di prodotto ai sensi della norma UNI ISO/TS 14067 e trasmette copia del relativo certificato.

di essere una microimpresa o piccola/media impresa.

\*\*\*

*Ai sensi degli articoli 46, 47 e 77 bis del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, così come modificato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003, n°3, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate*

\*\*\*

Luogo e data

(TIMBRO DELL' OPERATORE ECONOMICO E FIRMA DEL DICHIARANTE)

**N.B.** Le dichiarazioni devono essere corredate di fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.