ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER INDAGINE DI MERCATO DI IMMOBILI IN LOCAZIONE

# (art. 46, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

**INFORMAZIONI SULL’OFFERENTE**

A: INFORMAZIONI SULL’OPERATORE OFFERENTE (PROPRIETÀ O ALTRO TITOLO IDONEO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati identificativi** | **Risposta:** | | | | |
| Proprietario ***Ovvero*** Altro titolo | [  [ |  | Sì [  ] |  | No |
| Nome: | [ | ] | | | |
| Cognome: | [ | ] | | | |
| Luogo e data di nascita: | [ | ] | | | |
| Codice fiscale: | [ | ] | | | |
| Residenza (città e indirizzo): | [ | ] | | | |
| Telefono: | [ | ] | | | |
| PEC o e-mail: | [ | ] | | | |
| ***Ovvero, se persona giuridica*** | | | | | |
| Denominazione: | [ | ] | | | |
| Codice Fiscale o Partita IVA: | [ | ] | | | |
| Indirizzo postale: | [ | ] | | | |
| Persone di contatto (1): | [……………] | | | | |
| Telefono: | [……………] | | | | |
| PEC o e-mail: | [……………] | | | | |
| (indirizzo Internet o sito web) (*ove esistente*): | [……………] | | | | |
| **Forma della partecipazione:** | **Risposta:** | | | | |
| L'operatore partecipa alla procedura insieme ad altri? | [ ] Sì [ ] No | | | | |
| **In caso affermativo**, accertarsi che gli altri operatori interessati forniscano una dichiarazione sostitutiva distinta. | | | | | |

(1) Ripetere le informazioni per ogni persona di contatto tante volte quanto necessario.

|  |  |
| --- | --- |
| **In caso affermativo**:  Indicare gli altri operatori che compartecipano alla procedura di ricerca di mercato e presentare, separatamente, pertinente dichiarazione sostitutiva: | […………..…] |

B: INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE OFFERENTE

*Se pertinente, indicare nome e indirizzo delle persone abilitate ad agire come rappresentanti, ivi compresi procuratori e institori, dell'operatore ai fini della procedura in oggetto; se intervengono più legali rappresentanti ripetere tante volte quanto necessario.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Eventuali rappresentanti:** | **Risposta:** |
| Nome completo;  se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita: | […………….];  […………….] |
| Posizione/Titolo ad agire: | [………….…] |
| Indirizzo postale: | [………….…] |
| Telefono: | [………….…] |
| E-mail: | […………….] |
| PEC: | […………….] |
| Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta): | [………….…] |

**MOTIVI DI ESCLUSIONE**

A: MOTIVI LEGATI A PROFILI PENALI

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivi legati a condanne penali** | **Risposta:** |
| I soggetti proprietari/titolati persone fisiche, ovvero, nel caso di persone giuridiche, i soggetti ricoprenti le cariche di cui all’art. 80, comma 3, del D. Lgs. n. 50/2016 sono stati **condannati con sentenza definitiva** o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell’articolo 444 del Codice di procedura penale? | [ ] Sì [ ] No |
| **In caso affermativo**, indicare (2):   1. la data della sentenza di condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta, la relativa durata e il reato commesso; 2. dati identificativi delle persone condannate [ ]; 3. se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria di non contrattazione con una pubblica amministrazione, indicare: | a) Data:[ ], durata [ ], motivi:[ ]  b) [……]  c)durata della pena accessoria [..…]  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso  della documentazione): […………….…][………………][……..………][ ] |
| In caso di sentenze di condanna, l'operatore ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità ai sensi dell’art. 80, comma 7 del D.Lgs. n. 50/2016? | [ ] Sì [ ] No |
| **In caso affermativo**, indicare quali: | [……..…] |
| **Motivi legati a carichi pendenti** | **Risposta:** |
| I soggetti proprietari/titolati persone fisiche, ovvero, nel caso di persone giuridiche, i soggetti ricoprenti le cariche di cui all’art. 80, comma 3, del D. Lgs. n. 50/2016 hanno in corso **carichi pendenti**? | [ ] Sì [ ] No |
| **In caso affermativo**, indicare quali, a carico di chi e ogni elemento utile alla valutazione dell’Amministrazione | [……..…] |

# B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali** | **Risposta:** | | |
| L'operatore ha soddisfatto tutti **gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali** ai sensi di quanto rileva a i fini dell’art. 80, comma 4 del D.Lgs. n. 50/2016? | [ ] Sì | [ ] No |  |
|  | **Imposte/tasse** | | **Contributi previdenziali** |
| **In caso negativo**, indicare: |  | |  |
| a) Di quale importo si tratta: | a) [ ] | | a) [ ] |
| b) Come è stata stabilita tale inottemperanza:  1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa: | b) [ ]  b1) [ ] Sì [ ] No | | b) [ ]  b1) [ ] Sì [ ] No |

(2) Ripetere tante volte quanto necessario.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Tale decisione è definitiva e vincolante? * 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:   2) In altro modo? Specificare:   1. L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o 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)? 2. Altro | - [ ] Sì [ ] No  - [………………]  - [………………]  b2) [ ]  c) [ ] Sì [ ] No  In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [……]  d) [ ] | - [ ] Sì [ ] No  - [………………]  - [………………]  b2) [ ]  c) [ ] Sì [ ] No  In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [……]  d) [ ] |

C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali** | **Risposta:** | |
| L'operatore ha violato, **per quanto di sua conoscenza**, **obblighi** applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, **di diritto ambientale, sociale e del lavoro**?  **In caso affermativo**, l'operatore ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità?  **In caso affermativo**, indicare:  l’operatore ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati?  Quali? | [ ] Sì | [ ] No |
| [ ] Sì [ ] No  [ ] Sì [ ] No  In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [ ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [……..…][…….…][……..…][ ] | |
| L'operatore si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto |  | |
| a un procedimento per l’accertamento di una delle seguenti situazioni? |  | |
| a) fallimento | [ ] Sì [ ] No | |
| **In caso affermativo:** |  | |
| il curatore del fallimento è stato autorizzato all’esercizio provvisorio dell’attività? | [ ] Sì [ ] No | |
|  | In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti | |
|  | [………..…] [………..…] | |
|  | [ ] Sì [ ] No | |
| b) liquidazione coatta |  | |
|  | [ ] Sì [ ] No | |
| c) concordato preventivo |  | |
| d) è ammesso a concordato con continuità aziendale | [ ] Sì [ ] No | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| L'operatore si è reso colpevole di **gravi illeciti professionali**?  **In caso affermativo,** fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito: | [ ] Sì [ ] No  [………………] |
| **In caso affermativo**, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?  **In caso affermativo**, indicare:  1) L’operatore:   * ha risarcito interamente il danno? * si è impegnato formalmente a risarcire il danno?   2) l’operatore ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relative al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? | [ ] Sì [ ] No  [ ] Sì [ ] No  [ ] Sì [ ] No  [ ] Sì [ ] No  In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [ ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  [……..…][…….…][……..…][……..…] |
| **L'operatore è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi**  legato alla sua partecipazione alla procedura in essere?  **In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi: | [ ] Sì [ ] No  [………….] |
| L'operatore può confermare di:   1. **non essersi reso** gravemente colpevole di **false dichiarazioni** nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione? 2. **non avere occultato** tali informazioni? | [ ] Sì [ ] No  [ ] Sì [ ] No |

D: ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE

|  |  |
| --- | --- |
| **Altri motivi di esclusione** | **Risposta:** |
| Sussistono a carico dell’operatore cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall['articolo 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2011_0159.htm#067)  o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all['articolo 84, comma 4,](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2011_0159.htm#084) [del medesimo decreto,](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2011_0159.htm#084) fermo restando quanto previsto dagli [articoli 88,](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2011_0159.htm#088) [comma 4-bis,](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2011_0159.htm#088) e [92, commi 2 e 3, del predetto decreto](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2011_0159.htm#092) con riferimento, rispettivamente, alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia? | [ ] Sì [ ] No  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  […………….…][………………][……..………][…..……..…] (3) |
| L’operatore si trova in una delle seguenti situazioni?  1. è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all['articolo 9,](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2001_0231.htm#09) [comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2001_0231.htm#09) o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all['articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2008_0081.htm#014) | [ ] Sì [ ] No  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  [………..…][……….…][……….…] |

(3) Ripetere tante volte quanto necessario.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui al[la legge 12 marzo 1999, n. 68;](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/1999_0068.htm#17) 2. è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli [articoli 317](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/codicepenale.htm#317) e [629 del](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/codicepenale.htm#629) [codice penale](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/codicepenale.htm#629) aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203?   In caso affermativo:   * ha denunciato i fatti all’autorità giudiziaria? * ricorrono i casi previsti all’articolo 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689 (articolo 80, comma 5, lettera l)? | [ ] Sì [ ] No [ ] Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  [………..…][……….…][……….…]  Nel caso in cui l’operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni:  (numero dipendenti e/o altro ) [………..…][……….…][ ]  [ ] Sì [ ] No  [ ] Sì [ ] No  [ ] Sì [ ] No  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  [………..…][……….…][……….…] |

**DICHIARAZIONI FINALI**

Il sottoscritto/I sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/i sottoscritti è/sono consapevole/consapevoli delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto/I sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso.

Il sottoscritto/I sottoscritti autorizza/autorizzano formalmente l’Amministrazione procedente ad accedere ai documenti complementari alle informazioni del presente documento di dichiarazione sostitutiva ai fini della procedura di cui trattasi.

# Data, luogo

Firma/firme: