

ALLEGATO MODELLO 6 ALLA LETTERA DI INVITO

N.B. IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE COMPILATO E PRESENTATO DAL CONCORRENTE IN FORMA DI CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. B) E C), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.

CONSORZI STABILI
E CONSORZI FRA SOCIETA' COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO

Spett.le
Asti Servizi Pubblici s.p.a.
C.so Don Minzoni, 86
Cap. 14100, Asti (AT)

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA ai sensi dell'art. 1, co. 2 lett. b) D.L. 76/2020 conv. in L. 120/2020 e s.m.i. per l'affidamento in appalto a lotto unico dei lavori di "SOSTITUZIONE POZZO 12 IN CANTARANA E REALIZZAZIONE POZZO 12/B" - P.N. 1/22 - CUP I78E21000020005. CIG 9177142128.

Con riferimento alla procedura in oggetto:

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
in qualità di (*legale rappresentante pro-tempore, procuratore, altro*) dell'Operatore Economico (*ragione e/o denominazione sociale*), con sede legale in (Prov.),
Via/Corso/Piazza, n....., PEC:
.....@....., Tel., Fax
....., in qualità di:

- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. B), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.;**
- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. C), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.**

(Barrare in corrispondenza della casella del caso)

E

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a il
in qualità di (*legale rappresentante pro-tempore, procuratore, altro*) dell'Operatore Economico (*ragione e/o denominazione sociale*), con sede legale in (Prov.),
Via/Corso/Piazza, n....., PEC:
.....@....., Tel., Fax
....., in qualità di **CONSORZIATA** del:

- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. B), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.;**
- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. C), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.**

(Barrare in corrispondenza della casella del caso)

E

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a il

ALLEGATO MODELLO 6 ALLA LETTERA DI INVITO

in qualità di (legale rappresentante pro-tempore, procuratore, altro) dell'Operatore Economico (ragione e/o denominazione sociale), con sede legale in (Prov.), Via/Corso/Piazza, n....., PEC:@....., Tel., Fax, in qualità di **CONSORZIATA** del:

- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. B), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.;**
- CONSORZIO EX ART. 45, CO. 2, LETT. C), D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.**

(Barrare in corrispondenza della casella del caso)

Ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole/i della responsabilità penale cui può/possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

1. che i **Consortiati per i quali il Consorzio concorre alla procedura di gara** in oggetto, relativamente ai quali ultimi Consortiati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma, sono i seguenti:

N.	Denominazione/ragione sociale/nominativo del Consortiatio	P.Iva / C.F.	Sede legale (Comune, Via/Corso/Piazza e Cap)	Forma Giuridica
1				
2				
3				
4				
5				
6				

(Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario)

2. che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) e ordinaria del Consorzio e dei Consortiati indicati al punto che precede sono i seguenti:

N.	Denominazione/ragione sociale/nominativo del Consorzio e del Consortiatio	P.Iva / C.F.	Indirizzo PEC	Indirizzo E-mail
1	..... (Consortio)			
2	..... (Consortiatio)			
3	.....		

ALLEGATO MODELLO 6 ALLA LETTERA DI INVITO

	(<i>Consorzio</i>)			
4	..... (<i>Consorzio</i>)			
5	..... (<i>Consorzio</i>)			
6	..... (<i>Consorzio</i>)			

(*Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario*)

3. che l'Ente Provinciale/Metropolitano, o l'Agenzia per il Lavoro, competente per la verifica del rispetto della Legge n. 68/1999 e s.m.i. che disciplina il diritto al lavoro dei Disabili - e il relativo recapito di Posta Elettronica Certificata (PEC) - è il seguente:

A	CONSORZIO: (<i>Denominazione / Ragione sociale</i>)	
1	Ente Provinciale/Metropolitano o Agenzia competente (<i>Denominazione</i>)	PEC
2	.....	.....@.....

B	CONSORZIATO: (<i>Denominazione / Ragione sociale</i>)	
1	Ente Provinciale/Metropolitano o Agenzia competente (<i>Denominazione</i>)	PEC
2	.....	.....@.....

C	CONSORZIATO: (<i>Denominazione / Ragione sociale</i>)	
1	Ente Provinciale/Metropolitano o Agenzia competente (<i>Denominazione</i>)	PEC
2	.....	.....@.....

(*Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario*)

4. che l'Agenzia delle Entrate competente per domicilio fiscale, competente per la verifica del requisito ex art. 80, comma 4, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. - e il relativo recapito di Posta Elettronica Certificata (PEC) - è il seguente:

A	CONSORZIO: (<i>Denominazione / Ragione sociale</i>)	
1	Agenzia delle Entrate (<i>Luogo</i>)	PEC
2	.....	.....@.....

B	CONSORZIATO: (<i>Denominazione / Ragione sociale</i>)	
----------	---	--

ALLEGATO MODELLO 6 ALLA LETTERA DI INVITO

1	Agenzia delle Entrate (Luogo)	PEC
2	.....	.....@.....

C	CONSORZIATO: (Denominazione / Ragione sociale)	
1	Agenzia delle Entrate (Luogo)	PEC
2	.....	.....@.....

(Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario)

5. che dati afferenti la posizione INPS/INAIL/ALTRA CASSA competente, sono i seguenti:

A	CONSORZIO: (Denominazione / Ragione sociale)			
1	Posizione INPS:		Sede di:	
2	Posizione INAIL:		Sede di:	
3	Posizione ALTRA CASSA DI RIFERIMENTO:		Sede di:	
			PEC:	

B	CONSORZIATO: (Denominazione / Ragione sociale)			
1	Posizione INPS:		Sede di:	
2	Posizione INAIL:		Sede di:	
3	Posizione ALTRA CASSA DI RIFERIMENTO:		Sede di:	
			PEC:	

C	CONSORZIATO: (Denominazione / Ragione sociale)			
1	Posizione INPS:		Sede di:	
2	Posizione INAIL:		Sede di:	
3	Posizione ALTRA CASSA DI RIFERIMENTO:		Sede di:	
			PEC:	

(Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario)

ALLEGATO MODELLO 6 ALLA LETTERA DI INVITO

6. che il C.C.N.L. applicato ai dipendenti e il numero di dipendenti sono i seguenti:

N.	Voce	Dati/Informazioni
1	CONSORZIO: <i>(Denominazione / Ragione sociale)</i>	
	C.C.N.L. applicato:	
	Numero dipendenti:	
2	CONSORZIATO: <i>(Denominazione / Ragione sociale)</i>	
	C.C.N.L. applicato:	
	Numero dipendenti:	
3	CONSORZIATO: <i>(Denominazione / Ragione sociale)</i>	
	C.C.N.L. applicato:	
	Numero dipendenti:	

(Aggiungere righe, riquadri e punti ove necessario)

7. i seguenti ulteriori dati e/o informazioni sul Consorzio e/o sui Consorziati:

.....

.....

.....

.....

(Allegare documenti pertinenti, se ritenuto)

8. di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, nonché del Regolamento Europeo n. 2016/679, che i dati personali, o di altro tipo, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di acconsentire al trattamento degli stessi per le finalità procedurali e per gli adempimenti connessi.

e allegano alla presente copia di documento d’identità in corso di validità dei sottoscrittori.

..... li

Consorzio

.....
(Timbro e Firma per esteso)

Consorziato

.....
(Timbro e Firma per esteso)

ALLEGATO MODELLO 6 ALLA LETTERA DI INVITO

Consortziato

.....
(Timbro e Firma per esteso)

N.B.

Allegare alla presente:

- copia di valido documento d'identità del/i sottoscrittore/i.
- copia della/e procura in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore;
- **D.G.U.E., compilato nelle parti pertinenti, per il Consorzio e per i Consortziati;**

Barrare con una "X" in corrispondenza della casella del caso.

Aggiungere righe e/o riquadri ove necessario.