

**All. A4 Dichiarazione consorziate (da inserire nella busta “Documentazione Amministrativa”)**

**PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 187 DEL D.LGS. 36/2023 PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELL’IMPIANTO SPORTIVO TENNISTICO DI PROPRIETÀ COMUNALE SITO NEL COMUNE DI CATTOLICA - VIA DONIZETTI 111 PER LA DURATA DI 4 ANNI PROROGABILE DI ULTERIORI 2 ANNI – CIG B44E9A7BC4**

**Comune di Cattolica**  
**SETTORE 1**  
Piazza Roosevelt n. 7  
**47841 CATTOLICA (RN)**

|                                       |                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                   |      |  |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------|------|--|
| Il sottoscritto                       |                                                                                                                                                                                                                   |  |  | Codice Fiscale n. |      |  |
| nato il                               |                                                                                                                                                                                                                   |  |  | a                 |      |  |
| in qualità di                         | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante                                                                                                                                                                    |  |  |                   |      |  |
|                                       | <input type="checkbox"/> Procuratore come da procura generale/speciale del _____ a rogito del Notaio _____ (che si allega in copia conforme all’originale tranne nel caso in cui sia visibile in visura camerale) |  |  |                   |      |  |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                   |      |  |
| dell’operator e economico con sede in |                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                   |      |  |
| in via                                |                                                                                                                                                                                                                   |  |  | n.                | Cap. |  |
| Domicilio Eletto                      |                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                   |      |  |
| P.Iva/C.F. n.                         |                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                   |      |  |
| Tel. n.                               |                                                                                                                                                                                                                   |  |  | Fax n.            |      |  |
| Posta elettronica                     |                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                   |      |  |
| Posta elettronica certificata         | <b><u>indirizzo di posta elettronica certificata al quale acconsente che siano inoltrate le comunicazioni</u></b>                                                                                                 |  |  |                   |      |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura in oggetto come:

**- impresa consorzziata esecutrice nell’ambito del Consorzio stabile \_\_\_\_\_ ex art. 65, comma 2, lett. d) del D.lgs. 36/2023**

conformemente a quanto dichiarato dal detto Consorzio stabile nell'Allegato A1.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA

- che i **soggetti attualmente in carica** che rivestono le cariche di cui all'art. 94, comma 3 del D.Lgs. n. 36/2023 sono i seguenti (*completare*):

| Tab. 1 - In caso di impresa individuale             |                         |                  |                |
|-----------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------|
| TITOLARE e DIRETTORI TECNICI ( <i>se previsti</i> ) |                         |                  |                |
| Nome e Cognome, Comune di residenza                 | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|                                                     |                         |                  |                |
|                                                     |                         |                  |                |
|                                                     |                         |                  |                |
|                                                     |                         |                  |                |

| Tab. 2 - In caso di società in nome collettivo  |                         |                  |                |
|-------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------|
| SOCI e DIRETTORI TECNICI ( <i>se previsti</i> ) |                         |                  |                |
| Nome e Cognome, Comune di residenza             | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|                                                 |                         |                  |                |
|                                                 |                         |                  |                |
|                                                 |                         |                  |                |
|                                                 |                         |                  |                |

| Tab. 3 - In caso di società in accomandita semplice           |                         |                  |                |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------|
| SOCI ACCOMANDATARI e DIRETTORI TECNICI ( <i>se previsti</i> ) |                         |                  |                |
| Nome e Cognome, Comune di residenza                           | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|                                                               |                         |                  |                |
|                                                               |                         |                  |                |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Tab. 4 - In caso di altro tipo di società o consorzio**

**AMMINISTRATORE UNICO o MEMBRI C.d.A cui sia stata conferita la legale rapp.za**

| Nome e Cognome, Comune di residenza | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------|
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |

**MEMBRI Consiglio di DIREZIONE o di VIGILANZA (se previsti)**

**N.B.:** in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/2016, sono tali i membri del Consiglio di gestione, del Consiglio di sorveglianza, del Collegio sindacale e del Comitato di controllo sulla gestione

| Nome e Cognome, Comune di residenza | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------|
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |

**SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI DIREZIONE (se previsti)**

**N.B.:** in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/2016, sono tali i Dipendenti o Professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell'impresa, pur non facendo parte degli organi sociali di amministrazione e controllo

| Nome e Cognome, Comune di residenza | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------|
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |

**SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI CONTROLLO (se previsti)**

**N.B.:** in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/2016, sono tali il Revisore contabile e i Membri dell'Organo di vigilanza

| Nome e Cognome, Comune di residenza                                                                                                                                                                                                   | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
| <b>SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA (Procuratori o Institori <i>se previsti</i>)</b><br><b>N.B.: in base al Comunicato Pres. ANAC del 26/10/2016, sono tali gli Institori ed i Procuratori speciali <i>ad negotia</i></b> |                         |                  |                |
| Nome e Cognome, Comune di residenza                                                                                                                                                                                                   | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
| <b>DIRETTORI TECNICI (<i>se previsti</i>)</b>                                                                                                                                                                                         |                         |                  |                |
| Nome e Cognome, Comune di residenza                                                                                                                                                                                                   | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
| <b>SOCIO UNICO (persona fisica o giuridica) <b>ovvero</b> SOCI (persone fisiche o giuridiche)</b>                                                                                                                                     |                         |                  |                |
| Nome e Cognome, Comune di residenza                                                                                                                                                                                                   | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |                |

**Tab. 5 - In caso di società costituite all'estero prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato italiano**

**AMMINISTRATORI DI FATTO - SOGGETTI con poteri di amministrazione di rappresentanza e di direzione  
(se previsti)**

| Nome e Cognome, Comune di residenza | Data e luogo di nascita | Carica rivestita | Codice Fiscale |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------|
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |
|                                     |                         |                  |                |

**e che non sussistono nei loro confronti cause di esclusione (automatica e non automatica) di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023 e che in caso di offerta avanzata da concorrente raggruppato/associato/plurisoggettivo, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 97 del D.lgs. 36/2023;**

- di non partecipare in proprio, essendo consapevole che – in caso di contestuale partecipazione all'interno di un consorzio stabile – opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma; in caso di violazione sono esclusi dalla gara sia il consorzio sia il consorziato;
- di attenersi nell'esecuzione del contratto al rispetto del Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici approvato dal Comune di Cattolica con delibera di Giunta Comunale n. 18 del 29.01.2014, consultabile sul sito del Comune di Cattolica al seguente link <http://www.cattolica.rn/retecivica-citta-di-cattolica/area-istituzionale/amministrazione-trasparente/personale/codici-disciplinari-e-omportamentali/codici-disciplinari-e-comportamentali> ;
- di essere a conoscenza e di accettare le norme pattizie di cui al Protocollo d'intesa per la legalità, la qualità, la regolarità e la sicurezza del lavoro e delle prestazioni negli appalti e concessioni di lavori, servizi e forniture sottoscritto in data 16.09.2013 (consultabile sul sito della Prefettura di Rimini al link [https://www.prefettura.it/rimini/contenuti/Protocolli\\_d\\_intesa\\_2013-68043.htm](https://www.prefettura.it/rimini/contenuti/Protocolli_d_intesa_2013-68043.htm) ) con la consapevolezza che la loro mancata osservanza costituisce causa di risoluzione del contratto stesso.

*FIRMA DIGITALE*

---