

ALL'ISTITUTO AUTONOMO PER LE  
CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA  
DI SIRACUSA  
VIA VON PLATEN, 37 SIRACUSA

Oggetto: **FONDO COMPLEMENTARE AL PNRR: Programma di Riqualificazione dell'Edilizia Residenziale Pubblica – Bando “Sicuro, verde e sociale” - Procedura negoziata per l'esecuzione dei lavori** \_\_\_\_\_

PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI BANDO

CON IL CRITERIO DEL MINOR PREZZO

*ai sensi dell'art. 63 del decreto legislativo n. 50 del 2016 contratto sotto soglia in deroga all'art. 36, comma 2, del D.Lgs. 50/2016, per le procedure indette entro il 30 giugno 2023, di cui all'art. 1 della legge n. 120 del 2020, come sostituito dall'art. 51 della legge n. 108 del 2021*

Importo complessivo dell'appalto lavori: € \_\_\_\_\_

di cui Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso: € \_\_\_\_\_

Manodopera: € \_\_\_\_\_

Importo soggetto a ribasso: € \_\_\_\_\_

**CUP:** \_\_\_\_\_ **CIG:** \_\_\_\_\_

Modello – informazione antimafia - Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi (compresi quelli di fatto)

La presente dichiarazione deve essere resa dal Legale rappresentante/Amministratori muniti di potere di rappresentanza - Soci di maggioranza - Direttori tecnici (soggetti individuati all'art. 85 D. Lgs. 159/2011)

**(Modificare le parti che non interessano o integrare da parte dell'operatore economico)**

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 89 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi del D.Lgs 159/2011 e ss.mm.ii di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

1) (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
codice fiscale \_\_\_\_\_

2) (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informati-ci, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*timbro e firma per esteso del dichiarante*

***ed allegare fotocopia del documento di riconoscimento, facoltativa se sottoscritta in digitalmente***

[Il presente documento (in formato PDF/A) deve essere sottoscritto, con firma digitale, dal legale rappresentante in caso di concorrente singolo. Nel caso di concorrenti costituiti da imprese associate la medesima dichiarazione deve essere prodotta e sottoscritta da ciascun concorrente che costituisce l'associazione o il consorzio o il GEIE (Gruppo Europeo di Interesse Economico).

La domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso deve essere allegata la relativa procura.

In alternativa all'autenticazione della sottoscrizione, deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fotostatica fronte-retro e leggibile di un documento di identità, in corso di validità, di ogni sottoscrittore. Qualora il documento di identità o di riconoscimento risultasse scaduto sarà ritenuto idoneo solo se corredato da dichiarazione, apposta in calce allo stesso, che i dati ivi indicati non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.]