

AL COMUNE DI MONZA
DIREZIONE LEGALE E APPALTI
SERVIZIO GARE E CONTRATTI

Lotti 1 e 2: APPALTO DEL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A MEZZO DI AUTOVETTURA,
MINIBUS, AUTOBUS CON CONDUCENTE PRESSO LE SCUOLE PRIMARIE, SECONDARIE DI PRIMO
GRADO E CENTRO RICREATIVO ESTIVO -

Lotto 1 CIG 7047984463

Lotto 2 CIG 7047992AFB

Lotto 3: APPALTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALUNNI DELLA FASCIA DELL'OBBLIGO SUI
MEZZI DI TRASPORTO SCOLASTICO E DURANTE IL SERVIZIO PEDIBUS - CIG 7047996E47

(Barrare il/i Lotto/i a cui si intende partecipare)

Lotto n. 1

Lotto n. 2

Lotto n. 3

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
nella sua qualità di _____
dell'Impresa _____ con sede legale
nel Comune di _____ Provincia _____ Cap. _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
domicilio fiscale nel Comune di _____ Provincia _____ Cap. _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
sede operativa nel Comune di _____ Provincia _____ Cap. _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
telefono _____ fax _____
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. n. _____

DICHIARA, per quanto a conoscenza del dichiarante

(barrare la scelta)

non vi sono soggetti cessati indicati dall'art. 80 comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara;

Oppure

che i soggetti cessati indicati dall'art. 80 comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara risultano i seguenti(**):

() Nota** - nel caso in cui nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sia avvenuta una cessione di azienda o di ramo d'azienda, (in qualsiasi forma compreso l'affitto) incorporazione o fusione societaria, la dichiarazione dovrà essere resa anche per i soggetti che hanno operato presso la società cedente, incorporata o le società fuse, ovvero che sono cessati dalla relativa carica.

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
--

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
--

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
--

QUALIFICA NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA
--

DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE
--

che riguardo ai soggetti sopra indicati cessati dalle cariche, per quanto a conoscenza del dichiarante, non sussistono i motivi di esclusione indicati dall'art. 80, comma 1 e comma 2, del D.Lgs. n. 50/2016

OPPURE

che per i soggetti sopra indicati cessati dalle cariche è intervenuta la seguente causa di esclusione di cui al comma 1 e al comma 2 dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016

e vi è stata completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata come da documentazione allegata.

LUOGO E DATA _____

FIRMA

.....

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

In caso di R.T.I., a pena di esclusione, deve essere compilato e sottoscritto un modello per la capogruppo ed un modello per ogni singolo operatore economico associato.

