RIQUALIFICAZIONE DELLE VASCHE ESTERNE DELLA PISCINA COMUNALE E DELLE RISPETTIVE AREE DI PERTINENZA. CUP C32H23001740004

		DICHIARAZIONI INTEGRATIV	E
Il sotto	scritto_	GIANNI BONAZZI	
Nato (1	luogo e	data di nascita): PORTO MANTOVANO IL 13/05/1964	
Reside	nte in:	Via/P.zza F. COPPI, 1/A	
		Comune PORTO MANTOVANO	Prov. MN
□ proce □ altro dell'im	e rappre uratore <i>(specifi</i>	esentante care)	
con sec	de in:	Via/P.zza D. PIETRI, 22	
		Comune PORTO MANTOVANO	Prov. MN
		CF/P.IVA 02135240204	
		la presente gara d'appalto in qualità di sulla casella che interessa):	
X	IMPR	ESA SINGOLA (imprenditore individuale, anche artigiano, società	à anche cooperative)
	CONS	ORZIO DI COOPERATIVE (art. 65, c. 2, lett. b del D.Lgs. n.	36/2023)
	CONS	ORZIO DI IMPRESE ARTIGIANE (art. 65, c. 2, lett. c del D.	.Lgs. n. 36/2023)
	CONS	ORZIO STABILE (art. 65, c. 2, lett. d del D.Lgs. n. 36/2023)	
		ESA MANDATARIA/CAPOGRUPPO in riunioni di concorregs. n. 36/2023	enti ex art. 65, comma 2, e), f),
	IMPR	ESA MANDANTE in riunioni di concorrenti ex art. 65, comm	a 2, e), f), g) D.Lgs. n. 36/2023

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di lavori pubblici.

1.	(fare una croce sulla casella di interesse)
	DICHIARA i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza, etc.) dei soggetti di cui all'art. 94, comma 3 e 4 del D.Lgs. n. 36/2023, compilando la apposita Sezione prevista in calce al presente Modulo oppure
	□ DICHIARA i dati identificativi (<i>nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza, etc.</i>) dei soggetti di cui all'art. 94, comma 3 e 4 del D.Lgs. n. 36/2023, allegando apposito Elenco aggiuntivo, sottoscritto dal legale rappresentante e recante tutte le indicazioni richieste <i>oppure</i>
	☐ INDICA di seguito la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta:
2.	 DICHIARA remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto: a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i lavori oggetto dell'appalto; b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei lavori oggetto dell'appalto, sia sulla determinazione della propria offerta;
3.	ACCETTA, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione della presente procedura di affidamento;
4.	DICHIARA che il CCNL applicato è <u>EDILIZIA - ARTIGIANATO</u> (indicare la denominazione e il relativo codice alfanumerico unico di cui all'articolo 16 quater del decreto-legge n. 76/2020);
5.	ACCETTA il "Patto di Integrità in materia di contratti pubblici della Provincia di Mantova" adottato dalla Provincia di Mantova con Decreto Presidenziale n. 72 del 27/06/2017, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1, c. 17 della L. n. 190/2012, a cui il Comune di Porto Mantovano fa riferimento in virtù della convenzione in essere con la Provincia di Mantova in tema di Appalti Pubblici;
6.	DICHIARA di essere edotto degli obblighi derivanti dal "Codice di comportamento del Comune di Porto Mantovano" adottato dalla stazione appaltante con Deliberazione di Giunta Comunale n. 128 del 19/12/2023 si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
7.	DICHIARA di conoscere ed accettare le disposizioni particolari per l'esecuzione dei lavori e le disposizioni particolari indicate al paragrafo 4.2 della Lettera di richiesta;
8.	INDICA i seguenti dati: domicilio fiscale VIA D. PIETRI, 22 - 46047 PORTO MANTOVANO (MN) codice fiscale 02135240204 partita IVA 02135240204 indica l'indirizzo PEC edil-one@pec.it ;
9.	AUTORIZZA la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione all'affidamento qualora in caso di "accesso agli atti";

- 10.ATTESTA di essere informato, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto del Regolamento

 Generale sulla Protezione dei Deti (Pegelemento LIE 2016/670 del Perlemento Europea e del Consiglio
- Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, applicabile a far data dal 25/05/2018) e del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101, nonché del Reg. UE 241/2021 art. 22 par. 3 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della

presente procedura, nonché dell'esistenza dei diritti riconosciuti dal citato Regolamento Europeo e dall'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003, come meglio precisato nella "Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679") della Lettera di Invito;

1.	1	/C			11 .			•	ı.
- 1	ı.	uare	una	croce	suua	caseua	ai	interesse)	,

X	DICHIARA di non trovarsi, rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di gara, in una
	situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione anche di
	fatto tale da comportare che le offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale
	oppure
DICHIARA di essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di ga che si trovano nei propri confronti in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 23 civile o comunque in una relazione di fatto significativa (collegamento) ma di av l'offerta autonomamente	
	Firma digitale

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

Il presente Modulo deve essere compilato e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma del dichiarante.

Il presente Modulo deve essere compilato e sottoscritto:

- In caso di Raggruppamenti temporanei o Consorzi ordinari di concorrenti o Geie, sia costituiti che costituendi: da ogni impresa partecipante a tali forme associative;
- In caso di Consorzi di cooperative o consorzi di imprese artigiane o consorzi stabili: dal Consorzio

SEZIONE RISERVATA ALLA DICHIARAZIONE IN MERITO AI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 94, COMMI 3 E 4 DEL D.LGS. N. 36/2023

NB) Ai sensi di quanto previsto dall'art. 94, c. 3 e 4 del D.Lgs. n. 36/2023 nella presente SEZIONE devono essere indicati:

- in caso di impresa individuale: il titolare e il/i direttore/i tecnico/I;
- in caso di società in nome collettivo: i soci amministratori e il/i direttore/i tecnico/I;
- in caso di società in accomandita semplice: i soci accomandatari e il/i direttore/i tecnico/I;
- i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo; il/i direttore/i tecnico/I o il socio unico, gli amministratori di fatto nelle ipotesi di cui alle lettere precedenti.
- in caso di socio persona giuridica: gli amministratori di quest'ultima

Inoltre, a seconda del sistema di amministrazione e controllo adottato, devono essere indicati;

- i membri del Consiglio di Amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza (Presidente del CdA, Amministratore unico, Amministratori delegati anche se titolari di una delega limitata a determinate attività ma che per tali attività conferisca poteri di rappresentanza);
- i membri del "Collegio Sindacale" o membri del "Comitato per il controllo sulla gestione";
- i membri del "Consiglio di Gestione" e membri del "Consiglio di sorveglianza";
- altri soggetti muniti di poteri di rappresentanza (come Institori e Procuratori ad negotia);
- altri soggetti muniti di poteri di direzione (come dipendenti o professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell'impresa);
- altri soggetti muniti di poteri di controllo (come il Revisore Contabile o l'Organismo di Vigilanza di cui all'art. 6 D.Lgs. 231/2001)

Se gli spazi riservati nella presente SEZIONE non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri o produrre appositi elenchi aggiuntivi, sottoscritti digitalmente dal legale rappresentante e che rechino tutte le dichiarazioni richieste

Con riferimento e ad integrazione delle dichiarazioni rese tramite la compilazione del presente Modulo Allegato 2) e conformemente a quanto indicato al punto n. 2 del presente Modulo

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di lavori pubblici

DICHIARA

>		croce sulla casella che interessa)
	X	IMPRESA INDIVIDUALE
		SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO
		SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE
		ALTRO TIPO DI SOCIETA' O CONSORZIO (specificare)
>	•	ggetti di cui all'art. 94, commi 3 e 4 del D.Lgs. n. 36/2023 sono i seguenti: generalità e ruolo delle persone di cui all'art. 94, c. 3 e 4 del D.Lgs. n. 36/2023)
	cognome	e nome BONAZZI GIANNI
		nalifica ricoperta LEGALE RAPPRESENTANTE, TITOLARE, AMMINISTRATORE UNICO E DIRETTORE TECNICO
		3 / 05 / 1964 a PORTO MANTOVANO
	residente	a PORTO MANTOVANO IN VIA F. COPPI, 1/A
	C.F. BNZC	SNN64E13G917A

carica - qualifica ricoperta		
nato il / /		
residente a		
C.F		
cognome e nome		
carica - qualifica ricoperta		
nato il / /		
residente a		
C.F		
cognome e nome		
carica - qualifica ricoperta		
nato il / /		
residente a		
C F		
C.F		
	Firma digitale	