

### Mod. 3

## DICHIARAZIONE COMPOSIZIONE OPERATORE ECONOMICO

### AVVERTENZA

*L'utilizzo del modello è consigliabile al fine di evitare eventuali errori o omissioni nelle dichiarazioni che il concorrente è tenuto a produrre, tuttavia non è obbligatorio.*

*La predeterminazione dei contenuti delle dichiarazioni non esime il partecipante dalla responsabilità di quanto dichiarato; **inoltre il concorrente è tenuto alla verifica della corrispondenza del modello alle prescrizioni del bando e del disciplinare di gara.***

***N.B.** Si ricorda che l'utilizzo del presente modulo vincola il partecipante alla barratura di tutte le caselle all'uopo previste e in caso di scelta tra due o più opzioni la mancata indicazione di nessuna delle ipotesi previste è considerata come dichiarazione non resa.*

**SPETT.LE U.R.E.G.A.  
UFFICIO REGIONALE PER  
L'ESPLETAMENTO GARE PER L'APPALTO DI  
LAVORI PUBBLICI  
SEZIONE PROVINCIALE DI PALERMO  
VIA UGO ANTONIO AMICO N. 19  
90134 PALERMO**

OGGETTO: Lavori di ampliamento,

<i>Lavori a misura sottoposti a ribasso:</i>	€ 2.373.680,97
<i>Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso:</i>	€ <u>117.770,54</u>
<i>Totale Appalto</i>	€ 2.491.451,51

**CIG: 7832480EF4 CUP : I77H17000470003**

Ente Appaltante: Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ dell'impresa  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ con codice  
fiscale: \_\_\_\_\_ con partita IVA n° \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

e-mail certificata (PEC): \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

## DICHIARA

che la propria impresa, in relazione alla previsione di cui al comma 3 dell'art.80 del d.lgs. n.50/2016, è costituita dai seguenti soggetti:

**Legale/i rappresentante/i:**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....
.....	.....

**altro amministratore con poteri di rappresentanza:**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....
.....	.....

**Direttore/i tecnico/i:**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....
.....	.....

**socio/i accomandatario/i di S.a.s.:**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....
.....	.....

**componente/i del Collegio sindacale:**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....
.....	.....

**socio/i di S.n.c.:**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....
.....	.....

**socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci1:**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....
.....	.....

**1 - in caso di soci al 50% indicare entrambi.**

**altro \_\_\_\_\_ (specificare)**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....
.....	.....

**Cessato/i dalla carica nell'anno precedente la data di pubblicazione del bando di gara (2):**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....
.....	.....

2 In caso di incorporazione, fusione societaria o cessione d'azienda, le dichiarazioni di cui all'art. 80, commi 1, 2 e 5, lett. l) del Codice, devono riferirsi anche ai soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del Codice che hanno operato presso la società incorporata, fusasi o che ha ceduto l'azienda nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, che devono intendersi equiparati ai soggetti cessati.

-OVVERO

**Non ci sono soggetti cessati.**

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

-----