

7. Allegato A.4 Informazioni Operatore economico

FC25SER001

SERVIZI SANITARI VARI PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE, PER UN PERIODO DI 12 MESI

OGGETTO: SERVIZI SANITARI VARI PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE, PER UN PERIODO DI 12 MESI

LOTTO:

CIG

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato/a a _____ (____), il _____
(luogo) (prov.) (data)
residente a _____ (____), Via _____, n. _____
(città) (prov.) (indirizzo)
C.F. n. _____

nella qualità di *(barrare la casella di competenza)*

☐ Titolare o Legale rappresentante

☐ Procuratore speciale / generale

del Concorrente _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 77 bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, così come modificato dall'art. 15 della L. 16 gennaio 2003, n. 3, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo d.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE		
Denominazione (Ragione Sociale):		
Sede Legale	Indirizzo	
	CAP	
	Città	
	Provincia	
Telefono		
Indirizzo posta elettronica certificata (PEC)		
Partita I.V.A.		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000

Codice Fiscale		
Agenzia delle Entrate competente per territorio		
Iscritto alla C.C.I.A.A.	di	
	attività	
	numero registro ditte o REA	
	n. iscrizione	
	data iscrizione	
	durata della ditta /data termine	
	forma giuridica	
	Codice ATECO	
Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato:		
Nel caso di operatore economico non residente e privo di stabile organizzazione in Italia indicare:		
Domicilio Fiscale		
Codice Fiscale		
Partita I.V.A.		
Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) o strumento analogo negli altri Stati Membri		
Informazioni generali		
L'operatore economico è una microimpresa? [riferimento: art. 1 co. 1 lett. o), Allegato I.1 del D.lgs. 36/2023]	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'operatore economico è una piccola impresa? [riferimento: art. 1 co. 1 lett. o), Allegato I.1 del D.lgs. 36/2023]	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'operatore economico è una media impresa? [riferimento: art. 1 co. 1 lett. o), Allegato I.1 del D.lgs. 36/2023]	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI/DIRETTORI TECNICI/SOCI

Ai sensi dell'art. 94, co. 3, D.lgs. n. 36/2023 devono essere specificati:

- per le imprese individuali: titolare e direttore tecnico;
- per le società in nome collettivo: socio amministratore e direttore tecnico;
- per le società in accomandita semplice: soci accomandatari e direttore tecnico;
- per le altre società o consorzi: membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico o socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro; del direttore tecnico o del socio unico; dell'amministratore di fatto.

INDICAZIONE DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 94, CO. 3, D.LGS. N. 36/2023

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Carica:	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Carica:	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Carica:	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Carica:	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Carica:	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Carica:	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Carica:	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000

DICHIARAZIONI IN ORDINE AD EVENTUALI SOGGETTI CESSATI DALLA CARICA

Esistono soggetti cessati dalla carica (di cui all'art. 94, co. 3, D.lgs. n. 36/2023)
nell'anno antecedente alla presente dichiarazione?

☐ SI☐ NO

In caso affermativo, inserire le informazioni che seguono:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Codice Fiscale

Cessato dalla Carica di:

in data:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Codice Fiscale

Cessato dalla Carica di:

in data:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Codice Fiscale

Residenza

Cessato dalla Carica di:

in data:

DICHIARAZIONI DEI SOGGETTI CHE DETENGONO QUOTE DI PARTECIPAZIONE DELLA SOCIETA'

Cognome e Nome: _____ Quota detenuta: _____

Cognome e Nome: _____ Quota detenuta: _____

Cognome e Nome: _____ Quota detenuta: _____

Cognome e Nome: _____ Quota detenuta: _____

Cognome e Nome: _____ Quota detenuta: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000