

## ALLEGATO D

### PROCEDURA NEGOZIATA PER ESEGUIRE RILEVAMENTI BATIMETRICI LUNGO IL FIUME ADDA SOPRALACUALE (46 SEZIONI), MERA (12) ED OGLIO SOPRALACUALE (34) - CODICE CIG: 6225182EAF

#### *Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000*

Il sottoscritto .....

nato a.....(.....) il .....

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di <sup>1</sup> .....

della impresa .....

con sede in.....( ), Via .....

in qualità di <sup>2</sup> .....

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

#### **dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

a) Che in caso di aggiudicazione della gara d'appalto l'impresa consorziata esecutrice delle prestazioni oggetto del contratto sarà .....  
iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di .....  
.....per la/le seguente/i attività.....  
.....

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione .....
- data di iscrizione .....
- forma giuridica .....
- sede .....
- codice fiscale e partita iva .....

<sup>1</sup> La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

<sup>2</sup> Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"

## ALLEGATO D

- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari

(indicare *i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza*):

nome	Cognome	qualifica	data e luogo di nascita		residenza

**Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_