**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell’art. 46 e dell’art. 47 del d.p.r. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

* 1. **che i dati anagrafici e di residenza dei soggetti di cui all’articolo 94, comma 3 del Codice sono i seguenti:**

*titolare e direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; socio amministratore e direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari e direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza, soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico e socio unico persona fisica, amministratore di fatto ove presente, se si tratta di altro tipo di società o consorzio* (**art. 94 – comma 3 del d.lgs. 36/2023**)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Luogo di nascita** |
|  |  |
| **Data di nascita** | **Residenza** |
|  |  |
| **C.F.** | **Carica ricoperta** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Luogo di nascita** |
|  |  |
| **Data di nascita** | **Residenza** |
|  |  |
| **C.F.** | **Carica ricoperta** |
|  |  |

**e che nei confronti dell’operatore economico e dei soggetti di cui al punto 1) non sussistono le cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 del d.lgs. 36/2023**;

* 1. **l’operatore economico non si trova nella condizione prevista dall’art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door)** in quanto non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della Provincia di Salerno che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa Provincia di Salerno nei confronti del medesimo operatore economico**.**

FIRMATO DIGITALMENTE

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

La dichiarazione deve essere prodotta dal rappresentante legale dell’ operatore economico.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.