**ELENCO TELEMATICO DEI PROFESSIONISTI DI CUI ALL’ART. 36 DEL D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II., così come modificato dall’Art. 1 comma 2 lettere a) e b) del D.L. 76/2020, E ALLE LINEE GUIDA N. 4 DI ANAC DI AZIENDA CASA EMILIA ROMAGNA DELLA PROVINCIA DI MODENA (ACER MODENA)**

**Codice Procedura ACERMOAF###0002**

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

Il sottoscritto ……………….................................................................................................................

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

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di **[[1]](#footnote-2)**…………...........................................................

della impresa ……………….................................................................................................................

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

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**

1. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i “Codice dei Contratti Pubblici”
2. di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 46 del Codice dei Contratti Pubblici e dal D.M. 2 dicembre 2016 n. 263 in ragione della forma di iscrizione all’elenco;
3. di essere in possesso della qualificazione professionale richiesta per le singole fattispecie di prestazioni rientranti nella categoria di attività professionali per la quale si richiede l’iscrizione, complete di iscrizione ai rispettivi Ordini o Albi professionali, ove previsti dalla normativa vigente e in particolare:
	1. Iscritto all’Ordine/all’Albo dei/degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	2. Al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	3. Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. per le società di professionisti e di ingegneria, che l’impresa è 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 ……………………………………………………………….….
* titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Qualifica** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 101/2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del legale rappresentante

dell’operatore economico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 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. [↑](#footnote-ref-2)