**Modello di Lettera ufficiale d’invio dell’offerta**

DA COMPILARE DAI SEGUENTI SOGGETTI:

• Operatore economico partecipante come singolo

• Raggruppamenti temporanei di imprese (da compilarsi da parte di tutte le imprese raggruppate)

• Consorzi

• G.E.I.E.

**CODICE GARA DG 01/19 LOTTO**

**Oggetto: Accordo Quadro per l’esecuzione di servizi di progettazione esecutiva relativa ai lavori di manutenzione straordinaria di Ponti, Viadotti e Gallerie (2018) per la durata di 1095 (millenovantacinque) giorni e un importo complessivo a base d’appalto pari a Euro 32.000.000,00.**

**L’appalto è suddiviso in n. 8 lotti: Lotto 1 ANAS – Coordinamento Territoriale Nord-Ovest Regioni: Piemonte, Valle d’Aosta, Liguria e Lombardia), Codice CIG: 78125364A8; Lotto 2 ANAS – Coordinamento Territoriale Nord-Est (Regioni: Veneto, Emilia Romagna e Friuli Venezia Giulia), Codice CIG: 7812555456; Lotto 3 ANAS – Coordinamento Territoriale Centro (Regioni: Toscana, Umbria e Marche), Codice CIG: 7812567E3A; Lotto 4 ANAS – Coordinamento Territoriale Tirrenica (Regioni: Lazio, Campania e Basilicata), Codice CIG: 78125765AA; Lotto 5 ANAS – Coordinamento Territoriale Adriatica (Regioni: Puglia, Molise e Abruzzo), Codice CIG: 7812588F8E; Lotto 6 ANAS – Coordinamento Territoriale Sardegna, Codice CIG: 7812595558; Lotto 7 ANAS – Coordinamento Territoriale Calabria, Codice CIG: 78126101BA; Lotto 8 ANAS – Coordinamento Territoriale Sicilia, Codice CIG: 7812613433.**

**LETTERA UFFICIALE DI INVIO DELL’OFFERTA**

**DI CUI AL PARAGRAFO 15.1 “DOMANDA DI PARTECIPAZIONE” DEL DISCIPLINARE DI GARA**

**PROCEDURA APERTA**

Il sottoscritto

Nato a      (     ) il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore (1)

dell’operatore economico

codice fiscale       e partita IVA

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

n. tel.:      n. fax:      email:

PEC

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DI REGOLARITÀ FISCALE**:

Sede competente Agenzia delle Entrate di      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      .

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DELLE CONDIZIONE DI ASSOGGETTABILITÀ AGLI OBBLIGHI RELATIVI AL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO DEI LAVORATORI DISABILI AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/1999 E SS.MM.II.:**

Sede Provinciale competente per il collocamento obbligatorio per i lavoratori disabili      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      ,

in qualità di (**impresa singola/mandataria/consorzio**)

**\*\*\*\*\***

Il sottoscritto

Nato a      (     ) il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore (1)

dell’operatore economico

codice fiscale       e partita IVA

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

n. tel.:      n. fax:      email:

PEC

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DI REGOLARITÀ FISCALE**:

Sede competente Agenzia delle Entrate di      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      .

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DELLE CONDIZIONE DI ASSOGGETTABILITÀ AGLI OBBLIGHI RELATIVI AL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO DEI LAVORATORI DISABILI AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/1999 E SS.MM.II.:**

Sede Provinciale competente per il collocamento obbligatorio per i lavoratori disabili      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      ,

in qualità di (**mandante**)

**\*\*\*\*\***

Il sottoscritto

Nato a      (     ) il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore (1)

dell’operatore economico

codice fiscale       e partita IVA

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

n. tel.:      n. fax:      email:

PEC

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DI REGOLARITÀ FISCALE**:

Sede competente Agenzia delle Entrate di      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      .

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DELLE CONDIZIONE DI ASSOGGETTABILITÀ AGLI OBBLIGHI RELATIVI AL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO DEI LAVORATORI DISABILI AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/1999 E SS.MM.II.:**

Sede Provinciale competente per il collocamento obbligatorio per i lavoratori disabili      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      ,

in qualità di (**mandante**)

**\*\*\*\*\***

Il sottoscritto

Nato a      (     ) il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore (1)

codice fiscale       e partita IVA

dell’operatore economico

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

n. tel.:      n. fax:      email:

PEC

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DI REGOLARITÀ FISCALE**:

Sede competente Agenzia delle Entrate di      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      .

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DELLE CONDIZIONE DI ASSOGGETTABILITÀ AGLI OBBLIGHI RELATIVI AL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO DEI LAVORATORI DISABILI AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/1999 E SS.MM.II.:**

Sede Provinciale competente per il collocamento obbligatorio per i lavoratori disabili      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      ,

in qualità di (**mandante**)

**\*\*\*\*\***

Il sottoscritto

Nato a      (     ) il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore (1)

dell’operatore economico

codice fiscale       e partita IVA

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

n. tel.:      n. fax:      email:

PEC

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DI REGOLARITÀ FISCALE**:

Sede competente Agenzia delle Entrate di      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      .

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DELLE CONDIZIONE DI ASSOGGETTABILITÀ AGLI OBBLIGHI RELATIVI AL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO DEI LAVORATORI DISABILI AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/1999 E SS.MM.II.:**

Sede Provinciale competente per il collocamento obbligatorio per i lavoratori disabili      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      ,

in qualità di (**mandante**)

**\*\*\*\*\***

[eventuale spazio per ulteriori mandanti, da compilare con le informazioni sopra indicate]

**\*\*\*\*\***

ai sensi degli artt. 19, 46 e 47, del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76, del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

con la presente **LETTERA UFFICIALE DI INVIO DELL’OFFRTA**

dichiara  dichiarano

1. di voler presentare offerta per la procedura di gara in oggetto ed a tal fine dichiara/dichiarano:

[*Selezionare tra le tre opzioni che seguono*]

**di partecipare** **come impresa singola**;

**di partecipare** **come Raggruppamento temporaneo di imprese COSTITUITO o Consorzio ordinario o GEIE**;

[Si rammenta di allegare copia del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria, o dell’atto costitutivo, con scrittura privata autenticata, corredata dalla procura speciale rilasciata al legale rappresentante della mandataria. Tale mandato dovrà contenere l’indicazione del vincolo di solidarietà nei confronti dell’Amministrazione aggiudicatrice, nonché nei confronti dei subappaltatori e dei fornitori.]

**di partecipare** **come Raggruppamento temporaneo di imprese o Consorzio ordinario COSTITUENDO** e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione dell’appalto, a conferire mandato con rappresentanza ad uno dei componenti del Raggruppamento e qualificato come mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

1. dichiarano inoltre:

[*in caso di raggruppamento temporaneo d’impresa o Consorzio Ordinario*]

che il RTI è composto dai sopraindicati operatori economici e che **le quote di partecipazione e di esecuzione** espresse in percentuale, di ciascun componente del Raggruppamento o del Consorzio, sono le seguenti:

      (Mandataria/Consorziata) pari alla percentuale del       %

      (Mandante/Consorziata) pari alla percentuale del       %

      (Mandante/Consorziata) pari alla percentuale del       %

      (Mandante/Consorziata) pari alla percentuale del       %

      (Mandante/Consorziata) pari alla percentuale del       %

(*specificare, inoltre, la presenza di eventuale impresa cooptata con indicazione della solo quota di esecuzione*);

[*per i soggetti di cui sopra*]

che **la misura dei requisiti posseduti** dai singoli componenti del Raggruppamento o del Consorzio è la seguente:

Mandataria/Consorziata %

Mandante/Consorziata %

Mandante/Consorziata %

Mandante/Consorziata %

Mandante/Consorziata %

[*in caso di raggruppamento temporaneo d’impresa*]

Ricorrendone le condizioni di cui all’art. 4, del d.m. 2 dicembre 2016, n. 263, come richiesto dalla documentazione di gara, nel Raggruppamento temporaneo di imprese è prevista la presenza, quale progettista, di un giovane professionista, laureato abilitato da meno di 5 (cinque) anni, individuato nella persona di:

     , nato/a a      , il      , residente in      , Via/Piazza      , n.      , Codice fiscale      , Partita IVA      , iscritto all’Albo dell’ordine      , n. di iscrizione       del      .

[*in caso di Consorzio stabile*]:

Il Consorzio si compone di n.       società consorziate.

[*Selezionare, inoltre, tra le tre opzioni che seguono*]

Il Consorzio:

* intende eseguire direttamente le prestazioni con la propria organizzazione consortile;
* intende designare una o più imprese consorziate quali esecutrici delle prestazioni, di seguito elencate:      .

Il Consorzio Stabile dichiara che:

in caso di aggiudicazione dell’appalto, assumerà il contratto per sé e/o per conto delle società designate ad eseguire l’appalto, con conseguente responsabilità solidale verso Anas S.p.A. del Consorzio e delle singole società consorziate designate, per tutte le obbligazioni conseguenti.

li

Firma del titolare/legale rappresentante/institore /procuratore

Sottoscrizione con firma digitale, in conformità a quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. [[1]](#footnote-1), del Legale rappresentante del concorrente o soggetto munito di idonei poteri

Firma del titolare/legale rappresentante/institore /procuratore

Sottoscrizione con firma digitale, in conformità a quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., del Legale rappresentante del concorrente o soggetto munito di idonei poteri

Firma del titolare/legale rappresentante/institore /procuratore

Sottoscrizione con firma digitale, in conformità a quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, del Legale rappresentante del concorrente o soggetto munito di idonei poteri

Firma del titolare/legale rappresentante/institore /procuratore

Sottoscrizione con firma digitale, in conformità a quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., del Legale rappresentante del concorrente o soggetto

munito di idonei poteri

Firma del titolare/legale rappresentante/institore /procuratore

Sottoscrizione con firma digitale, in conformità a quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., del Legale rappresentante del concorrente o soggetto munito di idonei poteri

DA COMPILARE DAI SEGUENTI SOGGETTI:

• Operatore economico partecipante come singolo

• Singolo componente del Raggruppamento temporaneo di imprese (da compilarsi da parte di tutte le imprese raggruppate)

• Eventuale impresa ausiliaria ai sensi dell’art. 89, del D. Lgs. 50/2016

• Eventuali imprese consorziate designate ai sensi dell’art. 48, comma 7, del D. Lgs. 50/2016

• Eventuali subappaltatori

**CODICE GARA DG 01/19 LOTTO**

**Oggetto: Accordo Quadro per l’esecuzione di servizi di progettazione esecutiva relativa ai lavori di manutenzione straordinaria di Ponti, Viadotti e Gallerie (2018) per la durata di 1095 (millenovantacinque) giorni e un importo complessivo a base d’appalto pari a Euro 32.000.000,00.**

**L’appalto è suddiviso in n. 8 lotti: Lotto 1 ANAS – Coordinamento Territoriale Nord-Ovest Regioni: Piemonte, Valle d’Aosta, Liguria e Lombardia), Codice CIG: 78125364A8; Lotto 2 ANAS – Coordinamento Territoriale Nord-Est (Regioni: Veneto, Emilia Romagna e Friuli Venezia Giulia), Codice CIG: 7812555456; Lotto 3 ANAS – Coordinamento Territoriale Centro (Regioni: Toscana, Umbria e Marche), Codice CIG: 7812567E3A; Lotto 4 ANAS – Coordinamento Territoriale Tirrenica (Regioni: Lazio, Campania e Basilicata), Codice CIG: 78125765AA; Lotto 5 ANAS – Coordinamento Territoriale Adriatica (Regioni: Puglia, Molise e Abruzzo), Codice CIG: 7812588F8E; Lotto 6 ANAS – Coordinamento Territoriale Sardegna, Codice CIG: 7812595558; Lotto 7 ANAS – Coordinamento Territoriale Calabria, Codice CIG: 78126101BA; Lotto 8 ANAS – Coordinamento Territoriale Sicilia, Codice CIG: 7812613433**

**LETTERA UFFICIALE DI INVIO DELL’OFFERTA**

**DI CUI AL PARAGRAFO 15.3.1 “DICHIARAZIONI INTEGRATIVE” DEL DISCIPLINARE DI GARA**

**PROCEDURA APERTA**

Il sottoscritto

Nato a      (     ) il

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale Rappresentante/ Procuratore (1)

dell’operatore economico

codice fiscale       e partita IVA

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

n. tel.:      n. fax:      email:

PEC

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DI REGOLARITÀ FISCALE**:

Sede competente Agenzia delle Entrate di      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      .

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DELLE CONDIZIONE DI ASSOGGETTABILITÀ AGLI OBBLIGHI RELATIVI AL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO DEI LAVORATORI DISABILI AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/1999 E SS.MM.II.:**

Sede Provinciale competente per il collocamento obbligatorio per i lavoratori disabili      , Via/Piazza      , n. civico      , telefono n.      , fax n.      , Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC      ,

in qualità di (**impresa singola/mandataria/mandante/consorzio/consorziata esecutrice/impresa ausiliaria/subappaltatore**)

**\*\*\*\*\***

[eventuale spazio per ulteriori indicazioni]

**\*\*\*\*\***

ai sensi degli artt. 19, 46 e 47, del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76, del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’, DICHIARA ED ATTESTA**

dichiara di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all’art. 80, comma 5 lett. f-bis) e f-ter) del Codice e di non aver commesso il reato di false comunicazioni sociali di cui agli artt. 2621 e 2622 del codice civile, di cui all’art. 80, comma 1, lett. b-bis) del Codice;

dichiara i seguenti dati:

**Per i professionisti singoli**

dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza) ;

**Per i professionisti associati**

dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza) di tutti i professionisti associati ;

requisiti (estremi di iscrizione ai relativi albi professionali) di cui all’art. 1 del d.m. 263/2016 con riferimento a tutti i professionisti associati ;

**Per le società di professionisti**

dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza) di tutti i soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del Codice oppure la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell’offerta ;

estremi di iscrizione ai relativi albi professionali dei soci ;

organigramma aggiornato di cui all’art. 2 del d.m. 263/2016 ;

In alternativa alle dichiarazioni di cui sopra, il concorrente dichiara che i medesimi dati aggiornati sono riscontrabili sul casellario delle società di ingegneria e professionali dell’ANAC.

**Per le società di ingegneria**

dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza) di tutti i soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del Codice oppure la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell’offerta ;

estremi dei requisiti (titolo di studio, data di abilitazione e n. iscrizione all’albo professionale) del direttore tecnico di cui all’art. 3 del d.m. 263/2016 ;

organigramma aggiornato di cui all’art. 3 del d.m. 263/2016 .

In alternativa alle dichiarazioni di cui sopra, il concorrente dichiara che i medesimi dati aggiornati sono riscontrabili sul casellario delle società di ingegneria e professionali dell’ANAC .

**Per i consorzi stabili**

dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza) di tutti i soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del Codice oppure la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell’offerta .

Dichiara, con riferimento ai professionisti che espletano l’incarico di cui al punto 7.1 lett. c), i seguenti dati: nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, iscrizione al relativo albo professionale ;

dichiara, con riferimento al professionista di cui al punto 7.1 lett. e): nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, dati relativi ai requisiti abilitativi richiesti, forma di partecipazione      ;

remunerativa l’offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

- delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;

- di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei *servizi*, sia sulla determinazione della propria offerta;

di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice Etico adottato da ANAS S.P.A. con delibera del CdA del 21 novembre 2016 e reperibile sul sito istituzionale di ANAS S.P.A. spa www.stradeAnas S.p.A..it accedendo al percorso: Home >La società> Corporate governance >I documenti societari e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto; dichiara, altresì, di essere a conoscenza che ANAS S.P.A. S.p.A. ha adottato un Modello di organizzazione e gestione in ottemperanza al D.Lgs. 231/2001, anch’esso consultabile nel sito [www.stradeanas.it](http://www.stradeanas.it), con l’obiettivo di prevenire i reati, sia in Italia che all’estero, di cui al medesimo decreto, ivi compresi quelli contro la Pubblica Amministrazione ed i reati societari;

**(Per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia)**

di impegnarsi ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del d.p.r. 633/1972 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;

dichiara i seguenti dati: domicilio fiscale ; codice fiscale , partita IVA ; indica l’indirizzo PEC oppure, solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri, l’indirizzo di posta elettronica  ai fini delle comunicazioni di cui all’art. 76 del Codice;

di autorizzare qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “**accesso agli atti**”, la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara **oppure** non autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia dell’offerta tecnica e delle spiegazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. Tale dichiarazione dovrà essere adeguatamente motivata e comprovata ai sensi dell’art. 53, comma 5, lett. a), del Codice; Anas S.P.A. si riserva di valutare la fondatezza delle motivazioni addotte in relazione alla sussistenza o meno di segreti tecnici o commerciali in conformità a quanto previsto dal citato art. 53, comma 5, lett. a). In assenza di tale dichiarazione, ovvero in caso di dichiarazione generica o non adeguatamente motivata, Anas S.p.A. provvederà a dar seguito ad eventuali istanze di accesso che dovessero essere presentate dai partecipanti alla gara anche con riferimento all’offerta tecnica e delle spiegazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale;

di essere informato, che il trattamento dei propri dati avverrà ai sensi e per gli effetti dell’articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente gara, nonché dell’esistenza dei diritti di cui all’articolo 7 del medesimo decreto legislativo nonché del Regolamento (CE);

***[Per gli operatori economici ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all’art. 186 bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267]*** ad integrazione di quanto indicato nella parte III, sez. C, lett. d) del DGUE, i seguenti estremi del provvedimento di ammissione al concordato e del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare  rilasciati dal Tribunale di **,** nonché dichiara di non partecipare alla gara quale mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale ai sensi dell’art. 186 bis, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 267.

li

Firma del titolare/legale rappresentante/institore /procuratore

Sottoscrizione con firma digitale, in conformità a quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. [[2]](#footnote-2), del Legale rappresentante del concorrente o soggetto munito di idonei poteri

1. 1 Il procuratore allegherà documento comprovante idonei poteri rappresentativi. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Il procuratore allegherà documento comprovante idonei poteri rappresentativi. [↑](#footnote-ref-2)