



UNIONE EUROPEA  
Fondo europeo di sviluppo regionale



Progetto finanziato nell'ambito del PNRR, Missione 5 "Inclusione Coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità terzo settore", Investimento 2.3 "Programma innovativo della qualità dell'abitare" finanziato dall'Unione Europea - Next Generation EU - CUP: G24E21000040001.

Programma innovativo nazionale per la qualità dell'abitare – codice identificativo proposta 162

## CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA TRA I COMUNI DI SANREMO, TAGGIA E BADALUCCO



UNI EN ISO 14001:2015



SISTEMA DI GESTIONE  
AMBIENTALE CERTIFICATO

**STAZIONE APPALTANTE: COMUNE DI SANREMO**

Settore Tecnico Ambiente/Servizio Gare - CUC

PEC: [comune.sanremo@legalmail.it](mailto:comune.sanremo@legalmail.it)

### Allegato 5

#### DICHIARAZIONE IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO DELL'OPERATORE ECONOMICO (ex art. 20 D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231)

PROCEDURA APERTA per l'aggiudicazione dei lavori ad oggetto: "PINQuA – Pigna Up – Intervento n. 4A – Adeguamento igienico sanitario di n. 9 proprietà comunali non residenziali a piano strada – PNRR M5 C2 I2.3".

**CUP: G24E21000040001 CIG: A0207FA9F6**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'operatore economico: \_\_\_\_\_

con sede legale in: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e sede amm.va in: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CF/P.IVA \_\_\_\_\_

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)**

## DICHIARA

che il/i titolare/i effettivo/i dell'IMPRESA/OPERATORE ECONOMICO è/sono:

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	____ / ____ / _____
Codice fiscale	
Residenza	Via e n. civico
	Comune
	Provincia

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	____ / ____ / _____
Codice fiscale	
Residenza	Via e n. civico
	Comune
	Provincia

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	____ / ____ / _____
Codice fiscale	
Residenza	Via e n. civico
	Comune
	Provincia

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	____ / ____ / _____
Codice fiscale	
Residenza	Via e n. civico
	Comune
	Provincia

***Firma digitale***

**N.B.: allegare copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale del/i titolare/i effettivo/i se diverso/i dal rappresentante legale.**

**AVVERTENZE:**

- La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta digitalmente:
  - *nel caso di impresa singola*: dal titolare/legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, del concorrente (e dalla/e eventuale/i impresa/e cooptata/e);
  - *nel caso di raggruppamento temporaneo o Consorzio ordinario o GEIE, sia costituiti che costituendi*: dal titolare/legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, di ogni impresa partecipante a tali forme associative (e dalla/e eventuale/i impresa/e cooptata/e);
  - *nel caso di Consorzio di cooperative o di imprese artigiane o consorzio stabile*: dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, del consorzio e dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, delle consorziate indicate quali esecutrici dei lavori (e dalla/e eventuale/i impresa/e cooptata/e);
  - *nel caso di Aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete*: secondo le indicazioni contenute nel disciplinare di gara (e dalla/e eventuale/i impresa/e cooptata/e);
  - *nel caso di ricorso all'istituto dell'avvalimento*: anche dal titolare/legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, dell'impresa ausiliaria.
- Nel caso in cui sia resa e sottoscritta da un procuratore, dovrà essere allegata copia scansionata della procura che attesti i poteri del sottoscrittore, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.