**Allegato 5) Dichiarazione familiari conviventi**

Spett.

**ITS Tecnologie e Sicurezza per la Mobilità Sostenibile TEC MOS**

**Piazza Matteotti, 8 -81024 Maddaloni (CE)**

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILENZA – PNRR**

**Missione 4: Istruzione e Ricerca**

**Componente 1: Potenziamento dell’offerta di servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università**

**Investimento 1.5: Sviluppo del Sistema di formazione professionale terziaria (ITS)**

**Azione: “Potenziamento laboratori ITS Academy**

**Progetto:** **POLO TECNOLOGICO I4.0 PER LA MOBILITA’ SOSTENIBILE**

**Codice Progetto:** **M4C1I1.5-2023-1002-P-26674– Codice CUP****:** **I14D23000930006**

**PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA SU PIATTAFORMA TELEMATICA TRASPARE AI SENSI DELL’ART. 71 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 36/2023 E S.M.I. PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI BENI PER LA REALIZZAZIONE DI UN LABORATORIO DI REALTà VIRTUALE E REALTà AUMENTATA**

**DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI**

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

|  |
| --- |
| **CUP: I14D23000930006**  **OGGETTO: [Descrizione del Lotto] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Il presente allegato deve essere sottoscritto dai soggetti indicati nella nota 1 del presente modello

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato/a a |  | | | | | | | | | | | | il | |  | | | | | |
| C.F. |  | | | | | Residente in | | | | |  | | | | | | | | | |
| Via |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | n. |  |
| in qualità di | | *(Titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Della società: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede | *(Comune italiano o stato estero)* | | | |  | | | | | | | | | | Provincia | | |  | | |
| Indirizzo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP |  | | | | Sede operativa | | | |  | | | | | | | | | | | |
| C.F. |  | | | | Partita IVA | | |  | | | | | | | | | | | | |
| PEC |  | | | | | | Email | | |  | | | | | | Tel |  | | | |
| C.C.N.L. applicato (*Edile Industria, Edile Piccola Media Impresa, Edile Cooperazione, Edile Artigianato, Altro non edile*): | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Dimensione aziendale (da 0 a 5, da 6 a 15, da 16 a 50, da 51 a 100, oltre): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Numero iscrizione CCIAA | | | |  | | | | | Della Provincia di | | | | |  | | | | | | |
| Dati equivalenti Stato estero (nel caso) | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |

Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- ai sensi dell’art. 85, comma 3 del D.lgs. 159/2011:

1) di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) e che, con riferimento all’ultimo triennio (barrare l’opzione corrispondente alla propria condizione):

- la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni

- i familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(1) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all’art. 85 del D.lgs. 159/2011.

(2) Per “familiari conviventi” si intendono “chiunque conviva” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.lgs. 159/2

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale[[1]](#footnote-1) del legale rappresentante/procuratore[[2]](#footnote-2)

Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni. In caso di firma autografa andrà allegato un documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(1) **Istruzioni per la compilazione:**

Il presente Modello di autocertificazione va sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, dell’impresa e ad esso va allegata, a pena di esclusione, la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In alternativa è comunque ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.

Il presente Modello va compilato in stampatello e in modo leggibile in ogni sua parte ove compatibili. Al fine di garantire maggiore speditezza nell’esame della documentazione amministrativa in sede di gara e, soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nell’autocertificazione, si invitano le imprese a formulare le dichiarazioni tramite la compilazione diretta del presente Modello.

L’offerente ha comunque facoltà di utilizzare un proprio modello purché riportante tutti gli elementi del presente Modello.

(2) **Ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 e del Decreto Legislativo n° 196/2003 si informa che:**

a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;

b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la partecipazione alla gara;

c) l’eventuale rifiuto a rispondere comporta esclusione dal procedimento in oggetto;

d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale della SA implicato nel procedimento, i concorrenti che partecipano alla gara, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del Decreto Legislativo n. 267/2000 e della Legge n. 241/90, i soggetti destinatari delle comunicazioni previste dalla legge in materia di contratti pubblici, gli organi dell’autorità giudiziaria;

e) i diritti spettanti all’interessato sono quelli di cui al Regolamento UE n.2016/679 e al Decreto Legislativo n° 196/2003.

1. Per gli operatori economici italiani o stranieri residenti in Italia, la dichiarazione deve essere sottoscritta da un legale rappresentante ovvero da un procuratore2 del legale rappresentante, apponendo la firma digitale. Per gli operatori economici stranieri non residenti in Italia, la dichiarazione può essere sottoscritta dai medesimi soggetti apponendo la firma autografa ed allegando copia di un documento di identità del firmatario in corso di validità. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nel caso in cui la dichiarazione sia firmata da un procuratore del legale rappresentante deve essere allegata copia conforme all’originale della procura oppure nel solo caso in cui dalla visura camerale dell’operatore economico risulti l’indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore/legale rappresentante sottoscrittore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura. [↑](#footnote-ref-2)