

DICHIARAZIONE 1

So.G.Aer. S.p.A.

PROCEDURA AFFIDAMENTO SERVIZIO MEDICO DI PRIMO SOCCORSO AEROPORTUALE

CIG 8024661FBB

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

a cura del legale rappresentante
in relazione ai soggetti elencati al comma 3 dell'art. 80 del Codice

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente/domiciliato/a
a _____ in via _____ n° _____, cod.
fisc. _____ in qualità di _____ dell'impresa
_____ (denominazione e forma giuridica), registrata al n.
_____ del Registro delle Imprese/Albo delle società cooperative/Albi regionali cooperative sociali
e ONLUS in data _____, consapevole della responsabilità previste dall'art. 76, D.P.R.
445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione
di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,

dichiara di seguito

1) tutti i soggetti che attualmente presso la società rivestono le cariche di cui al comma 3 dell'art. 80 del
D.Lgs. 50/2016:

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

2) tutti i soggetti che nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando presso la società hanno rivestito le cariche di cui al comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016:

☐ presso la società non sussistono titolari di cariche o qualifiche cessati nell'ultimo anno

OPPURE

☐ nell'ultimo anno presso la società i soggetti di seguito hanno rivestito le seguenti cariche

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

3) tutti i soggetti, persone fisiche, che attualmente presso la società rivestono il ruolo di

☐ socio unico

☐ socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro (leggasi socio di maggioranza quale titolare di più del 50% del capitale sociale; tali sono anche i soci titolari ciascuno del 50% del capitale sociale)

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

dichiara infine

A. di essere informato e di avere compreso che , ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 13 e ss. del **Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento Generale sulla protezione dei dati**, la partecipazione alla presente gara avviene in conformità della predetta informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile nel portale <https://sogaer.acquistitelematici.it/>, il cui contenuto costituisce parte integrante e sostanziale del presente bando. Eventuali variazioni dell'informativa saranno disponibili sempre al predetto link.

B. di essere a conoscenza dell'adozione da parte della So.G.Aer. del **Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ex D.lgs. 231/01** che dichiara di aver letto dal sito aziendale e di aver compreso e la dichiarazione di adesione ai contenuti del succitato Modello, come stabilito nello schema di contratto.

(data) _____

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso) _____

Si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore