**Allegato II**

**PROCEDURA NEGOZIATA PRIVATA APERTA PER L’APPALTO**

**DELLE OPERE DI REALIZZAZIONE DELL’ANELLO DI MEDIA TENSIONE A SERVIZIO DELLE CABINE DEL QUARTIERE** **DI FIERAMILANOCITY**

**AUTODICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a prov. il , nella sua qualità di legale rappresentante, con la qualifica di , dell’impresa

, con sede in , prov. ,

via n° , CAP , tel. n° ,

fax n° , e-mail

codice fiscale n° partita IVA n° ;

e, limitatamente alle successive lettere a), b), c), d), e), ed f), in nome e per conto dei seguenti soggetti,

Nota (1): *indicare nome, cognome, data di nascita, carica rivestita dai soggetti per cui si rendono le dichiarazioni, ossia soci, membri del Cda con deleghe, membri collegio sindacale, membri del collegio dei revisori e direttori tecnici*

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

**consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero**

**DICHIARA**

1. che, nei propri confronti nonché nei confronti degli eventuali ulteriori soggetti giuridici raggruppati per la partecipazione alla presente procedura di gara non sussiste alcuna causa di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o alcun tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;
2. che l’operatore economico e gli eventuali ulteriori soggetti giuridici raggruppati per la partecipazione alla procedura di gara non hanno commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
3. che l’operatore economico e gli eventuali ulteriori soggetti giuridici raggruppati per la partecipazione alla presente procedura di gara non si trovano in stato di liquidazione giudiziale, di liquidazione coatta o di concordato preventivo o nei cui confronti sia in corso un procedimento per l’accesso a una di tali procedure, fermo restando quanto previsto dall’art. 95 del codice della crisi di impresa e dell'insolvenza, di cui al D.Lgs. n. 14/2019, dall’art. 186-bis, comma 5, del regio decreto n. 267/1942 e dall’art. 124 del D.Lgs. n. 36/2023;
4. che le relative partecipazioni non determinano una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell’art. 95, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023, non diversamente risolvibile;
5. che, ai sensi dell’art. 17 della legge 12.03.1999, n. 68:

(*Barrare la casella di interesse*)

* l’operatore economico e gli eventuali ulteriori soggetti giuridici raggruppati per la partecipazione alla procedura di gara sono in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili poiché hanno ottemperato alle disposizioni contenute nella Legge 68/99 o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la Legge Stato estero). Gli adempimenti sono stati eseguiti presso l’Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* l’operatore economico e gli eventuali ulteriori soggetti giuridici raggruppati per la partecipazione alla procedura di gara non sono soggetti agli obblighi di assunzione obbligatoria previsti dalla Legge 68/99 per i seguenti motivi: [indicare i motivi di esenzione]

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

* in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Stato estero) non esiste una normativa sull’assunzione obbligatoria dei disabili;

1. (*Barrare la casella di interesse*)

* che l’operatore economico e gli eventuali ulteriori soggetti giuridici raggruppati per la partecipazione alla procedura di gara non si trovano in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto con alcun soggetto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, e di aver formulato autonomamente l'offerta.

**ovvero**

* che l’operatore economico e gli eventuali ulteriori soggetti giuridici raggruppati per la partecipazione alla procedura di gara non sono a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto ad esse, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, o in una qualsiasi relazione, anche di fatto con alcun soggetto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale e di aver formulato autonomamente l'offerta.

**ovvero**

* che l’operatore economico e gli eventuali ulteriori soggetti giuridici raggruppati per la partecipazione alla procedura di gara sono a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto ad essa, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 o in una qualsiasi relazione, anche di fatto con alcun soggetto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale del codice civile, e di aver formulato autonomamente l'offerta.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

luogo (*data*)

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

(F*irma del dichiarante*)

**Allegata fotocopia del documento di riconoscimento**