DICHIARAZIONE INTEGRATIVA al DGUE

*[Si ricorda che, fino all’aggiornamento del DGUE al decreto correttivo di cui al d.lgs. 19 aprile 2017 n. 56,* *ciascun soggetto che compila il DGUE allega una dichiarazione integrativa in ordine al possesso dei requisiti di all’art. 80, comma 5 lett. f-bis e f-ter del Codice].*

Spettabile Consortium GARR

**OGGETTO: Fornitura del Servizio di Assistenza Tecnica e Manutenzione di apparati CISCO per la rete GARR – CIG 827032259D**

Il sottoscritto ………………………………………….…………………………………….………… nato il ……………………….. a ……….…………………………….…………………….………… codice fiscale ………………………………………………………………………….……….……... residente a ……………………….…………. in Via ………………………………………………… in qualità di …………………………….……………………………………………………………... della società ..……………………………………………………………….………………………...

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

ai sensi dei commi 5 lett. f-bis) e f-ter) dell’art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. di essere a conoscenza che le stazioni appaltanti escludono dalla partecipazione alla procedura d'appalto un operatore economico in una delle seguenti situazioni, anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'articolo 105 comma 6 del Codice, qualora:

* f-bis) l’operatore economico presenti nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere;
* f-ter) l’operatore economico è iscritto nel casellario informatico tenuto dall’Osservatorio dell’ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti ed il motivo di esclusione perdura fino a quando opera l'iscrizione nel casellario informatico.

Dichiara inoltre che i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del Codice son i seguenti:

| **Nome e Cognome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMARE DIGITALMENTE

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Le dichiarazioni effettuate impegnano il concorrente / partecipante e potranno essere sottoposte a verifica. N.B. La dichiarazione deve essere firmata digitalmente, a pena di nullità.