

ALLEGATO D: DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA

Il sottoscritto Monari Marco nato a Modena il 01/05/1966 documento di identità n. CA43306LZ rilasciato il 20/05/2022 da Comune di Castelvetro di Modena, residente in Via Via G. Puccini, 7 Castelvetro di Modena, in qualità di Presidente Consiglio Amministrazione e legale rappresentante della Società PTS S.r.l. (di seguito “Impresa”), con sede legale in Modena, via Emilia Est 1741/G, codice fiscale 02221640366, n. telefono 059285520, n. fax _____, indirizzo di posta elettronica info@ptssrl.it, indirizzo di posta elettronica certificata PEC pts-srl@legalmail.it

DICHIARA

ai sensi dell'art 1456 del C.C, di essere a conoscenza che verrà data esecuzione al contratto nelle more della verifica dei requisiti art. 80 del Dlgs. 50/2016, così come previsto dall'art. 32 comma 8 dello stesso Dlgs. 50/2016 così come integrato dall'art. 8 comma 1 del cosiddetto “decreto semplificazioni”.

Pertanto, la stipula deve intendersi automaticamente risolta, anche in costanza di esecuzione della stessa, nel caso in cui:

- le verifiche sul possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 80 del Dlgs. 50/2016, ovvero, se richiesti, sul possesso dei requisiti tecnico professionali ed economico finanziari ai sensi dell'art. 83 del Dlgs. 50/2016, risultassero negative anche in una sola delle verifiche stesse.*
- La consegna DELL'INTERA FORNITURA, non venisse effettuata entro i termini contrattuali previsti nella procedura di affidamento salvo proroga concessa dal ministero. In quest'ultimo caso la data massima di consegna sarà definita entro il decimo giorno antecedente al termine della proroga.*
- All'atto delle verifiche ex post sulle autodichiarazioni presentate, effettuate dal committente anche tramite verificatore della conformità, anche una sola delle stesse risultasse non veritiera*

Data _____

Timbro e Firma

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.