

**Procedura aperta** per l'affidamento dei Lavori di restauro e risanamento conservativo di un fabbricato demaniale, appartenente al compendio "ex area Sta.ve.co", sito in Bologna viale Panzacchi civ. 2-10. CUP: G36D12000000001 CIG: 558483714A

All'Agenzia del Demanio  
Direzione Regionale  
Emilia Romagna  
Piazza Malpighi, 11  
40123 – Bologna (BO)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DA RENDERE A CURA DEI SOGGETTI DI CUI  
ALL'ART. 38, CO. 1, LETT. b), c) e m-ter) DEL D. LGS. N. 163/06**

**N.B.** Tale dichiarazione va resa da tutti i soggetti indicati dall'art. 38, co. 1, lett. b), c) e m-ter) del D. lgs. n. 163/06.

In caso di partecipazione alla gara in forma plurima - raggruppamenti temporanei di concorrenti o di consorzi ordinari di concorrenti, sia costituiti che costituendi ovvero consorzi ex art. 34 co. 1 lett. b) e c) - la presente dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti titolari di cariche e qualifiche di ciascuna impresa componente il raggruppamento o consorzio.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

in qualità di:

- ☐ titolare dell'impresa
- ☐ direttore tecnico
- ☐ socio
- ☐ socio accomandatario
- ☐ amministratore munito di potere di rappresentanza
- ☐ socio unico persona fisica
- ☐ socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci

del soggetto giuridico \_\_\_\_\_  
(specificare il soggetto per cui si presta la dichiarazione),

**Dichiara**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- ☐ di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all'articolo 38, comma 1, lettere b), c) ed m-ter) del D.Lgs. 163/06

Ovvero

- ☐ di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all'articolo 38, comma 1, lettere b) ed m-ter) del D.Lgs. 163/06 e che nei propri confronti è stato/sono stati pronunciati provvedimento/i                      irrevocabile/i                      di                      condanna

---

---

---

*(specificare il ruolo, l'imputazione e la condanna) per il/i quale/i ci si rimette alla valutazione della Stazione appaltante circa la non incidenza sulla moralità professionale.*

***Allegare eventuale documentazione utile alle valutazioni della stazione appaltante.***

Luogo e data

---

Firma

---

**N.B. Allegare copia di documento di riconoscimento (leggibile) ed in corso di validità del sottoscrittore.**