

# Carta Intestata Aziendale

OGGETTO: Rinnovo e acquisto di licenze di prodotti software Adobe nell'ambito del contratto C181253E82EF766DD94A - Modello A

## DICHIARAZIONE\* SUI MOTIVI DI ESCLUSIONE

*Artt. 94-95 del D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. (di seguito "Codice")*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) - *in stampatello* - \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste 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, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato,

1

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che l'impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia di \_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_;
2. i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo completo di residenza, etc.) dei soggetti di cui all'art. 94, comma 3 del Codice, sono i seguenti:

#### Per società individuale:

	<i>Nome e Cognome</i>	<i>Data e luogo di nascita</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>Indirizzo di residenza</i>
Titolare				
Direttore tecnico				
Amministratori di fatto (ove non presenti, specificarne il motivo)				

# Carta Intestata Aziendale

(si veda allegato "Istruzioni per l'identificazione del titolare effettivo")				

## **Per Società in nome collettivo:**

	<b>Nome e Cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>Indirizzo di residenza</b>
Direttore tecnico				
Soci amministratori				
Amministratori di fatto (ove non presenti, specificarne il motivo) (si veda allegato "Istruzioni per l'identificazione del titolare effettivo")				

## **per Società in accomandita semplice:**

	<b>Nome e Cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>Indirizzo di residenza</b>
Direttore tecnico				
Soci accomandatari				
Amministratori di fatto (ove non presenti, specificarne il motivo) (si veda allegato "Istruzioni per l'identificazione del titolare effettivo")				

2

## **Per altri tipi di società o consorzio:**

	<b>Nome e Cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>Indirizzo di residenza</b>

# Carta Intestata Aziendale

Membri del CDA con legale rappresentanza, compresi institori e procuratori generali				
Membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza				
Soggetti dotati di potere di rappresentanza, di direzione, di controllo				
Direttore tecnico o socio unico				
Amministratori di fatto (ove non presenti, specificarne il motivo) <i>(si veda allegato "Istruzioni per l'identificazione del titolare effettivo")</i>				

3

## Se il socio è una persona giuridica:

	<i><b>Nome e Cognome</b></i>	<i><b>Data e luogo di nascita</b></i>	<i><b>Codice fiscale</b></i>	<i><b>Indirizzo di residenza</b></i>
Amministratori della persona giuridica				
Amministratori di fatto (ove non presenti, specificarne il motivo) <i>(si veda allegato "Istruzioni per l'identificazione del titolare effettivo")</i>				

# Carta Intestata Aziendale


e che con riferimento agli stessi non sussistono motivi di esclusione di cui all'art. 94 commi 1 e 2 del Codice;

3. che il sottoscritto, sia in proprio, sia per conto di tutti i soggetti di cui al punto precedente, autorizza l'Università di Parma ad accedere a tutte le banche dati ed ai sistemi informatici comunque disponibili alle P.A. per richiedere dati e documenti necessari o utili a verificare nei propri/loro confronti il possesso dei requisiti di cui agli artt. 94 e 95 del Codice;
4. che l'impresa non è destinataria della sanzione interdittiva di cui all'art. 9, co. 2, lett. c) del D.lgs. 231/2001 o di altre misure e/o provvedimenti dai quali derivi l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione e che l'impresa possiede i requisiti di carattere generale di cui agli artt. 94 e 95 del Codice;
5. che l'impresa  è in regola con la  non è tenuta alla disciplina della Legge 68/1999 (diritto al lavoro disabili) per le seguenti ragioni \_\_\_\_\_;
6. che l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate competente per rilasciare la certificazione di regolarità fiscale relativa all'impresa è il seguente \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;
7. che il referente diretto dell'impresa per la presente procedura di affidamento è il Sig./Dott. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;
8. di conoscere ed accettare il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, emanato con D.P.R. n. 62 del 16/04/2013, come integrato e meglio specificato dal Codice di Comportamento dell'Ateneo adottato con D.R. REP. DRD 110/2017 del 20 gennaio 2017 ([link](#)), e si impegna ad osservare ed a fare osservare dai propri collaboratori a qualsiasi titolo, per quanto compatibili con il ruolo e l'attività svolta, gli obblighi di condotta in esso previsti.

## DICHIARA, INOLTRE

- di accettare sin da ora, in caso di affidamento, la seguente clausola:  
in caso di successivo accertamento del difetto del possesso dei requisiti prescritti il contratto sarà immediatamente risolto ed il pagamento in tal caso del corrispettivo pattuito avverrà solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta. Restano ferme le ulteriori azioni previste dalla vigente normativa e dalle Linee guida ANAC di riferimento.
- di aver preso visione del Codice etico e per la tutela della dignità delle lavoratrici e dei lavoratori ([link](#)).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

# Carta Intestata Aziendale

***Il/I legale/i rappresentante/i***

**Firmato digitalmente**

*Documento sottoscritto digitalmente  
ai sensi del D.lgs. 82 del 2005 ss.mm.ii.  
e norme collegate*

*\* La presente dichiarazione deve essere sottoscritta digitalmente. Il dichiarante allega copia intellegibile di un proprio documento di identità in corso di validità se appone firma autografa. Il dichiarante è tenuto a comunicare alla Stazione appaltante eventuali modifiche e/o integrazioni della presente dichiarazione in corso di esecuzione del contratto. Il dichiarante inoltre è tenuto a predisporre eventuali dichiarazioni/note integrative in carta libera relative a particolari posizioni dell'impresa non riconducibili alle formule sopra riportate.*