
	<p>Direzione Risorse Servizio Stazione Unica Appaltante</p> <p>MODELLO DI DICHIARAZIONE ANAGRAFICA E ANTIMAFIA</p>	
ALLEGATO B		Pag. 1 di 7

N.B. GLI OPERATORI ECONOMICI CHE COMPILANO L'ALLEGATO A COMPILANO ANCHE IL PRESENTE ALLEGATO B

GARA	ID.4694
OGGETTO	Gara a procedura aperta per l'appalto di affidamento gestione e coordinamento dei servizi di assistenza domiciliare e affidi educativi a favore di anziani, persone con disabilità e adulti in condizioni di fragilità sociale per il periodo dal 01/01/2026 al 31/12/2027.

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Codice fiscale	
In qualità di ¹	

dell'operatore economico

Ragione sociale	
-----------------	--

Dichiara

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)



che i soggetti rilevanti ai sensi dell'art. 94 comma 3 del d.lgs. 36 /2023 sono i seguenti:

A.1. legale/i rappresentante/i:²

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO DI RESIDENZA

¹ Indicare se legale rappresentante o procuratore generale o speciale.

² Devono essere indicati anche tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza.

	Direzione Risorse Servizio Stazione Unica Appaltante MODELLO DI DICHIARAZIONE ANAGRAFICA E ANTIMAFIA	 Città Metropolitana di Genova
ALLEGATO B		Pag. 2 di 7

A.2. amministratore/i:³

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO DI RESIDENZA

A.3. socio unico:⁴

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO DI RESIDENZA

A.4. procuratore/i generale/i o speciale/i:⁵



COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO DI RESIDENZA

³ Indicare i soggetti, diversi dai legali rappresentanti, muniti di potere di amministrazione.

Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, devono essere indicati i componenti dell'organo di amministrazione, il socio unico persona fisica o il socio unico persona giuridica (vanno indicati il socio unico persona fisica oppure gli amministratori del socio unico persona giuridica, precisandone il ruolo: rappresentante legale, membro del consiglio sindacale, procuratore generale, etc.); per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza; per le società in nome collettivo, tutti i soci; per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari; per le società di cui all'articolo 2508 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

⁴ Devono essere indicati il socio unico persona fisica o il socio unico persona giuridica (vanno indicati in questa tabella il socio unico persona fisica; oppure gli amministratori del socio unico persona giuridica, precisandone il ruolo: rappresentante legale, membro del consiglio sindacale, procuratore generale, etc).

⁵ Indicare i soggetti con poteri di firma e rappresentanza nei confronti della pubblica amministrazione per istanze, partecipazione a gare, offerte e contratti.

	Direzione Risorse Servizio Stazione Unica Appaltante MODELLO DI DICHIARAZIONE ANAGRAFICA E ANTIMAFIA	 Città Metropolitana di Genova
ALLEGATO B		Pag. 3 di 7

A.5. altri soggetti:⁶

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO DI RESIDENZA

A.6. direttore/i tecnico/i:



COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO DI RESIDENZA

Data _____

firma del dichiarante

⁶ Indicare eventuali altri soggetti, non ricompresi nelle categorie precedenti, ad es. componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo (es. collegio sindacale, organismo di vigilanza); o soggetti la cui posizione, in base alla normativa vigente, risulta rilevante ai fini della partecipazione alle gare (ad esempio, persone che possano in qualche modo determinare scelte ed indirizzi, anche a titolo di amministratore di fatto)

Per le società consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, devono essere indicati tutti i consorziati (imprenditori o società consorziate nella persona dei legali rappresentanti e amministratori) che nei consorzi e nelle società consortili detengano una partecipazione superiore al 5 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione. Per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile, devono essere indicati gli imprenditori o le società consorziate.

	<p>Direzione Risorse Servizio Stazione Unica Appaltante</p> <p>MODELLO DI DICHIARAZIONE ANAGRAFICA E ANTIMAFIA</p>	 <p>Città Metropolitana di Genova</p>
ALLEGATO B		Pag. 4 di 7

MODELLO DICHIARAZIONE PER COMUNICAZIONE ANTIMAFIA
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del D.Lgs 159/2011

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La presente dichiarazione deve essere compilata a cura di TUTTI i soggetti indicati nelle tabelle di cui alle pagine precedenti, sottoposti ai controlli di cui al D.lgs. 159/2011 (Codice antimafia)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

_____ nato/a a _____ provincia

_____ il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____

provincia: _____



via/piazza _____ n° civico _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.



Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 sulla protezione dei dati personali ("GDPR") ed alla normativa nazionale applicabile in materia di protezione dei dati personali, in particolare del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del Decreto legislativo 10 agosto 2018 n. 101 che i dati personali raccolti

	<p>Direzione Risorse Servizio Stazione Unica Appaltante</p> <p>MODELLO DI DICHIARAZIONE ANAGRAFICA E ANTIMAFIA</p>	 Città Metropolitana di Genova
ALLEGATO B		Pag. 5 di 7

saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

firma del dichiarante

	<p>Direzione Risorse Servizio Stazione Unica Appaltante</p> <p>MODELLO DI DICHIARAZIONE ANAGRAFICA E ANTIMAFIA</p>	 <p>Città Metropolitana di Genova</p>
ALLEGATO B		Pag. 6 di 7

MODELLO DICHIARAZIONE PER INFORMAZIONE ANTIMAFIA

Da compilarsi a cura di TUTTI i soggetti indicati nelle tabelle di cui alle pagine precedenti

solo nel caso di gare di importo superiore alle soglie europee

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

_____ nato/a a _____ provincia

_____ il _____

Codice Fiscale _____ residente in

_____ via/piazza _____

_____ n° civico _____

in qualità di _____

della società _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011,

☐ di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:



1) _____ (cognome e nome)

nato a _____ prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____

2) _____ (cognome e nome)

nato a _____ prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____

3) _____ (cognome e nome)

	Direzione Risorse Servizio Stazione Unica Appaltante MODELLO DI DICHIARAZIONE ANAGRAFICA E ANTIMAFIA	 Città Metropolitana di Genova
ALLEGATO B		Pag. 7 di 7

nato a _____ prov. _____ il _____ Codice Fiscale

4) _____ (cognome e nome)

nato a _____ prov. _____ il _____ Codice Fiscale

OVVERO

☐ di non avere familiari conviventi di maggiore età:

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (*regolamento sulla protezione dei dati*) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

firma del dichiarante
