

Al Ministero della Giustizia  
Ufficio Centrale degli Archivi Notarili  
via Padre Semeria n. 95  
00154 – **Roma**

**Dichiarazioni sostitutive di certificazioni**

*(rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)*

**Oggetto:** Ricerca di un immobile da acquistare idoneo ed agibile nella città di Bolzano, al fine di adibirlo a sede dell'Archivio notarile distrettuale di detta città.

**INFORMAZIONI SULL'OFFERENTE****A: INFORMAZIONI SULL' OFFERENTE (PROPRIETARIO)**

Dati identificativi	Risposta:
Proprietario	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Nome:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo e data di nascita:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Codice fiscale:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Residenza (città e indirizzo):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Telefono:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PEC o e-mail:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Ovvero, se persona giuridica</b>	
Denominazione:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale o Partita IVA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Indirizzo postale:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Persone di contatto <sup>(1)</sup> :	[.....]
Telefono:	[.....]
PEC o e-mail:	[.....]
(indirizzo Internet o sito web) (ove esistente):	[.....]

<sup>(1)</sup> Ripetere le informazioni per ogni persona di contatto tante volte quanto necessario.

## B: INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI O SUL RAPPRESENTANTE DELL'OFFERENTE

*Se pertinente, indicare nome e indirizzo delle persone abilitate ad agire come rappresentanti o rappresentante, ivi compresi procuratori e institori, dell'offerente ai fini della procedura in oggetto; se intervengono più legali rappresentanti ripetere tante volte quanto necessario.*

Eventuali rappresentanti:	Risposta:
Nome completo; se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:	[.....]; [.....]
Posizione/Titolo ad agire:	[.....]
Indirizzo postale:	[.....]
Telefono:	[.....]
E-mail:	[.....]
PEC:	[.....]
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):	[.....]

## MOTIVI DI ESCLUSIONE

### A: MOTIVI LEGATI A PROFILI PENALI

<b>Motivi legati a condanne penali</b>	<b>Risposta:</b>
I soggetti proprietari/titolati persone fisiche, ovvero, nel caso di persone giuridiche, i soggetti ricoprenti le cariche di cui all'art. 94, comma 3 del D. Lgs. n. 36/2023 sono stati <b>condannati con sentenza definitiva</b> o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>In caso affermativo</b> , indicare <sup>(2)</sup> : a) la data della sentenza di condanna, del decreto penale di condanna; b) dati identificativi delle persone condannate [ ]; c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria di non contrattazione con una pubblica amministrazione, indicare:	a) Data:[ ], durata [ ], motivi:[ ]  b) [.....] c) durata della pena accessoria [.....]  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....][.....]
In caso di sentenze di condanna, l'offerente ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità ai sensi dell'art. 96, comma 6 del D.Lgs. n. 36/2023?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>In caso affermativo</b> , indicare quali:	[.....]
<b>Motivi legati a carichi pendenti</b>	<b>Risposta:</b>
I soggetti proprietari/titolati persone fisiche, ovvero, nel caso di persone giuridiche, i soggetti ricoprenti le cariche di cui all'art. 94, comma 3, del D. Lgs. n. 36/2023 hanno in corso <b>carichi pendenti</b> ?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>In caso affermativo</b> , indicare quali, a carico di chi e ogni elemento utile alla valutazione dell'Amministrazione	[.....]

### B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

<b>Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali</b>	<b>Risposta:</b>	
L'offerente ha soddisfatto tutti <b>gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali</b> ai sensi di quanto rileva ai fini degli artt. 94, comma 6 e 95, comma 2, del D.Lgs. n. 36/2023?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
<b>In caso negativo</b> , indicare:	<b>Imposte/tasse</b>	<b>Contributi previdenziali</b>
a) Di quale importo si tratta:	a) [.....]	a) [.....]
b) Come è stata stabilita tale inottemperanza:	b) [.....]	b) [.....]
1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa:	b1) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	b1) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
– Tale decisione è definitiva e vincolante?	- <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	- <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

<sup>(2)</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<p>– Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione.</p> <p>– Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata del periodo d'esclusione:</p> <p>2) In altro modo? Specificare:</p> <p>c) L'offerente ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (artt. 94, comma 6 e 95, comma 2, del D.Lgs. n. 36/2023)?</p> <p>d) oppure, ai sensi dell'art. 95, comma 2, ultimo periodo, del D.Lgs. n. 36/2023, l'offerente ha compensato il debito tributario con crediti certificati vantati nei confronti della P.A.?</p> <p>e) Altro</p>	<p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>b2) [.....]</p> <p>c) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</p> <p>- <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</p> <p>e) [.....]</p>	<p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>b2) [.....]</p> <p>c) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</p> <p>- <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</p> <p>e) [.....]</p>
---	---	---

### C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI

Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali	Risposta:
<p>L'offerente ha violato, <b>per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro</b>, ai sensi dell'art. 95, co. 1, lett.a) del D.Lgs. n. 36/2023?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, l'offerente ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, indicare:</p> <p>l'offerente ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p> <p>Quali?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente <input type="checkbox"/> e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>L'offerente si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni?</p> <p>a) liquidazione giudiziale</p> <p><b>In caso affermativo:</b> il curatore della liquidazione giudiziale è stato autorizzato all'esercizio provvisorio dell'attività?</p> <p>b) liquidazione coatta</p> <p>c) concordato preventivo</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti [.....] [.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

d) è ammesso a concordato con continuità aziendale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
L'offerente si è reso colpevole di <b>gravi illeciti professionali</b> ?  <b>In caso affermativo</b> , fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  [.....]
<b>In caso affermativo</b> , l'offerente ha adottato misure di autodisciplina?  <b>In caso affermativo</b> , indicare:  1) L'offerente: - ha risarcito interamente il danno?  - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?  2) L'offerente ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relative al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [ ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  [.....][.....][.....][.....]
<b>L'offerente è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi</b> legato alla sua partecipazione alla procedura in essere?  <b>In caso affermativo</b> , fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  [.....]
L'offerente può confermare di:  a) <b>non essersi reso</b> gravemente colpevole di <b>false dichiarazioni</b> nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione?  b) <b>non avere occultato</b> tali informazioni?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

#### D: ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE

Altri motivi di esclusione	Risposta:
Sussistono a carico dell'offerente cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del predetto decreto con riferimento, rispettivamente, alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):  [.....][.....][.....][.....] <sup>(3)</sup>
L'offerente si trova in una delle seguenti situazioni?  1. è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):

(3) Ripetere tante volte quanto necessario.

