

DICHIARAZIONE DI CUI ALL'ART. 80 DEL D.LGS. N. 50 DEL 18 APRILE 2016, N. 50S.M.I., RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000 NELL'AMBITO DI AFFIDAMENTO AI SENSI DELL'ART 36, D.LGS. N. 50 DEL 18 APRILE 2016

...I... sottoscritt.
nat... il a
in qualità di legale rappresentante dell'impresa
con sede in a
recapito telefonico..... e-mail
pec codice fiscale
partita I.V.A. n.

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall'art. 32 ter del Codice Penale e dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 e s.m.i.

- a) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di
..... con il numero
per le seguenti attività
..... di essere il legale rappresentante dell'impresa e di essere dotato di idonei poteri in merito alla sottoscrizione di contratti con la Pubblica Amministrazione;
- b) che i soci e gli amministratori con poteri di rappresentanza sono (indicare i nominativi, le qualifiche, le date e luoghi di nascita e residenza):
.....
.....
.....
- c) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999 e non essere incorso nei due anni precedenti alla presente procedura, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs. n. 286 del 25.7.1998 in relazione all'art. 43 dello stesso Testo Unico per gravi comportamenti ed atti discriminatori;
- d) insussistenza dei divieti di cui all'art. 48, comma 7 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- e) insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2 lettera c) del D.Lgs. n. 231/2001 e s.m.i.;
- f) che l'Impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
INAIL: codice ditta;
P.A.T. (Posizioni Assicurative Territoriali).....;
Sede INAIL competente;
INPS: matricola azienda;
P.C.I. (Posizione Contributiva Individuale);
Sede INPS competente;
specificando altresì:
che l'impresa è iscritta all'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di
che per quanto concerne l'avviamento al lavoro dei disabili l'Ufficio Provinciale competente per il collocamento obbligatorio (Legge n° 68/1999) è

- g) di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni;
- h) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- i) che l'impresa si impegna ad osservare leggi, norme e regolamenti in ordine al CC.NN. di categoria relativamente al personale;

Il sottoscrittore della presente è consapevole ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000, delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di falsità in atti e del fatto che l'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del citato testo unico, si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.

Data

Firma

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, alla dichiarazione deve essere allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità personale valido.