

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445

Il sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ residente a _____

_____ Via _____ n. _____ cap _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA :

– di essere il legale rappresentante, con la qualifica di _____
(indicare la qualifica del legale rapp. all'interno dell'impresa)

della ditta _____
(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede legale in _____ via _____ n. _____ cap _____

con sede operativa (se diversa dalla sede legale) in _____

via _____ n. _____ cap _____

Camera di Commercio di _____ iscritta con il numero Repertorio Economico Amministrativo

_____ il _____ C.F./P. I.V.A. n. tel. _____ n. fax

_____ e-mail _____ Codice Cliente INAIL n. _____ presso

la Sede di _____ Matricola INPS n. _____ presso la Sede di _____

_____ n. di dipendenti _____;

– (solo per le società): che i soci, i rappresentanti legali e gli altri soggetti con potere di rappresentanza attualmente in carica sono i seguenti :

- cognome e nome: _____ nato a _____

il _____ residente a _____; carica ricoperta _____;

(solo per imprese individuali): che il titolare attuale è il seguente :

cognome e nome: _____ nato a _____

il _____ residente a _____;

– (per tutte le imprese): che i direttori tecnici attualmente in carica sono i seguenti :

- cognome e nome: _____ nato a _____

il _____ residente a _____; carica ricoperta :direttore tecnico;

– che nei confronti delle persone fisiche sopraindicate, non ricorrono le condizioni di cui al comma 1, dell'articolo 38 del D.Lgs. 163/2006;

– che la ditta non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38, comma 1, lettera, dell'articolo 38 del D.Lgs. 163/2006;

_ insussistenza di una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui alla normativa antimafia (L. n. 157/95 e s.m.i.);

– che le eventuali condanne per le quali le persone fisiche suddette, abbiano beneficiato della non menzione sono le seguenti _____;

– con riguardo agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999, che l'impresa si trova nella seguente situazione:

– di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di non essere assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 68/99 in quanto occupa non più di 15 dipendenti, oppure da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18/01/2000;

O IN ALTERNATIVA

– (in sostituzione della certificazione di cui all'art. 17 della legge n. 68/99) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di aver ottemperato alle norme di cui all'art. 17 della legge 68/99 in quanto occupa più di 35 dipendenti, oppure occupa da 15 a 35 dipendenti ed ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18/01/2000;

– che l'impresa ha piena conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'espletamento del servizio in parola;

– di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione vigente (DURC);

– di non avere cartelle esattoriali presso Equitalia;

– di essere in possesso delle capacità tecniche e finanziarie atte a garantire l'espletamento delle attività richieste;

– di essere / non essere in possesso della certificazione qualità rilasciata da _____ in data _____ per la seguente attività _____;

– di essere / non essere in possesso di attestazione SOA per le seguenti categorie ed importi:

- di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione vigente ed di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative di cui indica i numeri di matricola, gli Istituti assicurativi e loro sedi ed indirizzi, e di essere in regola con i relativi versamenti :

INPS sede di _____ matricola della ditta n. _____
INAIL Sede di _____ Codice INAIL della ditta _____ PAT. INAIL n. _____

- altro.....

- di aver preso visione e accettare tutte le condizioni e prescrizioni contenute nel Regolamento Albo Fornitori del Consorzio per lo Sviluppo Industriale dell'Area Chieti Pescara.

- di impegnarsi a dare tempestivamente comunicazione di ogni variazione di Titolarità o di Denominazione, di Rappresentazione o di Sede Legale e/o di ogni altra situazione relativa ad una delle dichiarazioni innanzi rese .

- che l'indirizzo al quale inviare eventuale comunicazioni è il seguente: _____

fax n. _____

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse alla gara e non saranno comunicati ad altri soggetti, né utilizzati per scopi diversi da quelli previsti dalla legge.

Timbro e Firma

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy) si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la partecipazione alla gara;
- c) l'eventuale rifiuto a rispondere comporta esclusione dal procedimento in oggetto;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, i concorrenti che partecipano alla gara, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del Decreto Legislativo n.267/2000 e della Legge n. 241/90, i soggetti destinatari delle comunicazioni previste dalla legge in materia di contratti pubblici, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- e) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003;
- f) soggetto attivo nella raccolta dei dati è: Consorzio per lo Sviluppo Industriale dell'Area Chieti Pescara.