

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____

in qualità di Legale Rappresentante, con la qualifica di (indicare la qualifica del Legale Rappresentante all'interno dell'impresa) _____

consapevole della responsabilità penale in cui posso incorrere in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

CERTIFICO E DICHIARO:

1) CHE I DATI RELATIVI ALL'IMPRESA SONO I SEGUENTI:

Impresa (indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica):
_____ con sede legale
in _____ Via _____ n. _____
sede operativa (se diversa dalla sede legale) in _____ Via _____
_____ n. _____ Camera di Commercio di _____
_____ n. REA _____ capitale sociale di euro _____
_____ C.F. _____ P. IVA _____ oggetto sociale:
_____ n. tel. _____
n. fax _____ e-mail _____

(se procuratore allegare copia semplice della procura notarile, in alternativa dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del DPR 445/2000, del certificato della CCIAA da cui risultino gli estremi della procura notarile - **numero di repertorio, data e luogo di registrazione** - e l'indicazione dei poteri conferiti con la medesima oppure copia della delibera del CDA che ha conferito la procura);

2) CHE L'IMPRESA NON SI TROVA IN ALCUNA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE PREVISTE DALL'ART. 80 DEL D. LGS. 50/2016 e s.m.i..

e in particolare

di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'impresa ha sede. A tal fine, dichiara la regolare iscrizione INPS ed INAIL di tutti i dipendenti e le seguenti posizioni contributive INPS ed INAIL:

U.O.C. CRAV
Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova
pec: protocollo.azero@pecveneto.it
tel. 049 8778179

Ai fini della richiesta del DURC si dichiara che il contratto collettivo nazionale applicato ai dipendenti è il seguente: _____

e che il numero dei dipendenti è: **(barrare il quadratino che interessa)**

- da 1 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100;

3) DICHIARA ALTRESI' con riferimento ai requisiti tecnico-professionali:

di aver svolto almeno una volta nell'ultimo triennio il servizio oggetto della presente procedura per un valore economico complessivo non inferiore a €40.000,00 come verificabile dall'elenco che segue:

- ✓.....(indicare durata e importo contrattuale, oggetto dell'appalto e destinatario, eventuali recapiti dei referenti);
- ✓.....(indicare durata e importo contrattuale, oggetto dell'appalto e destinatario, eventuali recapiti dei referenti);
- ✓.....(indicare durata e importo contrattuale, oggetto dell'appalto e destinatario, eventuali recapiti dei referenti);

4) DICHIARA INOLTRE:

4a) di essere in possesso delle previste autorizzazioni di legge rilasciate dalle competenti autorità in ordine allo svolgimento dell'attività oggetto della presente gara;

4b) di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme e le condizioni contenute nella lettera d'invito/disciplinare di gara, nel capitolato speciale d'appalto e di avere la piena conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi offerti e delle condizioni contrattuali che possono influire sull'appalto e di aver giudicato inoltre i prezzi remunerativi nel loro complesso;

4c) l'impegno a mantenere valida e vincolata la propria offerta per un periodo di almeno 180 giorni dalla data di presentazione della medesima e di essere disponibile, su semplice richiesta dell'Azienda Zero, a prorogarla per ulteriori 180 giorni;

4d) di adempiere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136;

4e) (in caso di gara suddivisa in lotti) di partecipare ai lotti n. _____;

4f) in relazione al subappalto: **(barrare il quadratino che interessa)**

- di avvalersi della facoltà di subappaltare, previa autorizzazione dell'Azienda Zero, le seguenti attività: _____ (si fa presente che il subappalto è ammesso nel limite del 30% dell'importo complessivo dell'appalto, ex art. 105 del Decreto Legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i.);

oppure

- di non avvalersi della facoltà di subappaltare;

U.O.C. CRAV
Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova
pec: protocollo.azero@pecveneto.it
tel. 049 8778179



4g) di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta del costo del lavoro, degli obblighi connessi in materia di sicurezza e di protezione dei lavoratori, ai sensi della normativa vigente;

4h) di essere in possesso della capacità tecnico-professionale con riferimento agli obblighi previsti dal Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e ss.mm.ii.;

4i) di indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata della ditta e di accettare che tutte le successive comunicazioni relative al presente procedimento siano effettuate esclusivamente mediante il sotto indicato **indirizzo di PEC**:

PEC: _____ che deve essere la medesima indicata in fase di registrazione alla Piattaforma Sintel.

4l) di allegare copia scansionata di un documento d'identità non scaduto (**la copia di tale documento è documento indispensabile/essenziale**).

La presente dichiarazione si compone di n. _____ pagine.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante (*)

() Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*

U.O.C. CRAV
Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova
pec: protocollo.azero@pecveneto.it
tel. 049 8778179