

(da rilasciare in carta semplice)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI FINI DELLA QUALIFICAZIONE**

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE: Al fine di evitare eventuali errori, si invitano le Ditte a rendere la dichiarazione mediante la compilazione diretta del modulo di autocertificazione, che dovrà essere *compilato completamente in ogni parte* (tranne le opzioni facoltative, espressamente indicate), senza "richiami" ad eventuali allegati.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ nella sua qualità di _____
della Ditta _____
con sede (legale) in _____
via _____ n. _____ CAP _____, Provincia _____
codice fiscale _____ partita IVA _____,
TELEFONO _____ FAX _____ ai fini della propria
qualificazione

DICHIARA

A) :

- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione italiana e che non è in corso alcuna delle predette procedure;
- che non sussistono a proprio carico cause di divieto, di sospensione o decadenza indicati nell'allegato 1 al D. Lgs. 08.08.1994, n. 490, nei confronti dei soci amministratori, del direttore tecnico e dei familiari degli stessi soggetti, anche di fatto, conviventi, né procedimenti, provvedimenti o misure di prevenzione ai sensi dell'art. 10, Legge 575/65 (Antimafia);
- che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, una condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato sulla moralità professionale;
- di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'articolo 17 della Legge 19.03.1990 n. 55;
- l'inesistenza di violazioni gravi, definitivamente accertate, attinenti alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di servizi affidati da questa stazione appaltante;
- l'inesistenza, a carico dell'impresa, di irregolarità, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o del paese di residenza;

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE

- di non aver reso false dichiarazioni circa il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione agli appalti;
- di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate e l'inesistenza, a carico dell'impresa, di violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contribuzione sociale secondo la legislazione italiana o del paese di provenienza;
- di non trovarsi nella condizione di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi degli artt. 32 ter e 32 quater del Codice Penale e ai sensi del D.Lgs. 231/2001;
- di non trovarsi, con altri concorrenti alla gara, in una situazione di controllo o collegamento, di cui all'articolo 2359 del codice civile;
- di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi che dovessero intervenire durante l'esecuzione del servizio, rinunciando fin d'ora a qualsiasi azione o eccezione in merito;
- di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguiti i servizi;
- di accettare tutte le condizioni del capitolato relativo al servizio in oggetto;
- di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'offerta;
- di essere in regola, all'interno della propria Ditta e nei confronti del proprio personale, con l'adempimento degli obblighi in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di obbligarsi a predisporre il piano operativo di sicurezza, di competenza della Ditta, ai sensi del D. Lgs. 14.08.1996, n. 494 e s.m. e i. e D. Lgs. 19.09.1994, n. 626;
- di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria di cui all'art. 2 della legge 30/04/1962, n. 283.

➤ Obblighi in materia di disabili: (DA BARRARE):

- Di NON ESSERE assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie, di cui alla legge 12.03.1999, n. 68, in quanto l'impresa occupa non più di 15 dipendenti oppure da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000.
- Di ESSERE in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge 12.03.1999, n. 68, "Norme per il diritto al lavoro dei disabili", in quanto la presente impresa occupa più di 35 dipendenti oppure da 15 a 35 dipendenti ed ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000.
(condizione che il Comune potrà verificare presso il Servizio all'Impiego della Provincia competente per il territorio nel quale la presente Ditta ha la sede legale)

➤ Disciplina dell'emersione progressiva (Legge 18.10.2001 n. 383): (DA BARRARE)

- Di NON ESSERE assoggettato alla disciplina dell'emersione progressiva di cui all'art. 1 bis – comma 14 della Legge 18.10.2001, n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22.11.2002, n. 266.
- Di ESSERE assoggettato alla disciplina dell'emersione progressiva di cui all'art. 1 bis – comma 14 della Legge 18.10.2001, n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22.11.2002, n. 266, ma che il periodo di emersione si è concluso.

.....

B) Di possedere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso la:

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE

sede INPS di _____ matricola n. _____,

sede INAIL di _____ matricola n. _____,
e di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previsti dalle Leggi e dai contratti di lavoro verso i predetti Enti.

➤ che ai fini contributivi la tipologia e la struttura della Ditta è la seguente:

(DA BARRARE)

tipo impresa:

impresa lavoratore autonomo

dimensione aziendale:

da 0 a 5 da 6 a 15 oltre 100
 da 16 a 50 da 51 a 100

.....
C) Di essere iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____

ed attesta i seguenti dati:

numero di iscrizione _____ e data di iscrizione _____

codice fiscale _____ durata della Ditta/data termine _____

forma giuridica attuale _____

sede _____

titolare, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari:

Cognome e nome	Nato a	Nato il	Codice fiscale	Carica ricoperta

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE

(solo per le società) costituita con atto in data _____ capitale sociale in € _____

D) (DA BARRARE SE IN POSSESSO): *facoltativo – obbligo in caso di Cooperativa o Consorzio*

- In quanto Cooperativa o consorzio di cooperative, di essere regolarmente iscritto nel/nello (barrare la casella che interessa ed indicare i dati di iscrizione)
- Registro prefettizio
 - Schedario generale delle cooperazione.....

E) (DA BARRARE SE CONSORZIO): *facoltativo – obbligo in caso di Consorzio*

- DI concorrere – partecipando come consorzio – per le seguenti Ditte consorziate (indicare denominazione e sede legale di ciascuna Ditta):

F) che, ai sensi dell'art. 41 comma 1 lett c) del D. Lgs. 163/2006:

- il fatturato globale d'impresa negli ultimi tre esercizi è di Euro _____
- l'importo relativo ai servizi/forniture nel settore oggetto della presente fornitura/servizio realizzati negli ultimi tre esercizi è di Euro _____

G) ai sensi dell'art. 42 comma 1 lett a) del D. Lgs. 163/2006:

presentazione dell'elenco dei principali servizi o delle principali forniture prestati negli ultimi tre anni

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra riportato corrisponde a verità e si assume pertanto ogni conseguente responsabilità per eventuali dichiarazioni mendaci.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE

_____, li _____

Il Comune di **PASSIRANO**, ai sensi del “Codice in materia di protezione dei dati personali” (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196) informa l’Appaltatore che tratterà i dati contenuti nel presente atto esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l’assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia.

AI SENSI DEL D.P.R. 28.02.2000 N. 445 E S.M.I. LA SOTTOSCRIZIONE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE OVE L'ISTANZA VENGA PRESENTATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SOTTOSCRIVENTE

Allegati: - fotocopia documento d'identità del sottoscrittore