**RICHIESTA DI PREVENTIVO PER LA REALIZZAZIONE DELL’UPGRADE DEL SISTEMA GESTIONALE SAGE X3 DELLA FONDAZIONE BRUNO KESSLER**

**DICHIARAZIONE**

ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,

comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_, Partita Iva/ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e‐mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendaci (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000);

DICHIARA

* che nei propri confronti, nei confronti dei soggetti di cui al comma 3 dell’art. 80 D. Lgs 50/2016 e nei confronti dell’impresa rappresentata non sussistono motivi di esclusione ai sensi dell’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e che la stessa non si trova comunque in situazioni dalle quali derivi l’incapacità a contrarre;
* che i soggetti attualmente in carica di cui al comma 3 dell’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 sono i seguenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Qualifica** | **Data e luogo di nascita** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che nell’anno antecedente alla data di cui alla presente dichiarazione non vi sono soggetti cessati dalla carica *ovvero* che nell’anno antecedente alla data di cui alla presente dichiarazione sono cessati dalla carica i seguenti soggetti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Qualifica** | **Data e luogo di nascita** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che è adeguatamente iscritta al Registro delle imprese della Camera di Commercio Artigianato ed agricoltura (CCIAA) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classificazione attività ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’attività corrispondente all’oggetto del servizio/lavoro di cui trattasi ovvero ad analogo registro professionale o commerciale dello Stato membro in cui ha sede l’operatore economico;
* (*eventuale per lavori*) che l’impresa è in possesso delle seguenti certificazioni SOA (indicare categoria e classifica):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* Di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnico-professionale: *aver effettuato almeno una volta l’upgrade del sistema SAGE X3 da una versione antecedente la 7 ad una versione uguale o superiore alla 11*, come di seguito specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ente | Upgrade | date | Importo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* (*se disponibile*) che il proprio ID FORNITORE sul portale Mercurio è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* (*se disponibile*) che il proprio ID FORNITORE sul MEPA è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in regola con le norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, in particolare di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) del d.lgs. 81/2008 e dall’allegato XVII del d. lgs. 81/08;
* che non sussistono in capo all’Impresa violazioni definitivamente accertate rispetto agli obblighi in materia di imposte e tasse e che la stessa è iscritta al seguente Ufficio dell’Agenzia delle Entrate con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in regola con i requisiti previsti per il rilascio del documento unico di regolarità contributiva previsto dall'articolo 2, comma 2, del decreto legge 25 settembre 2002, n.210 e che le posizioni assicurative e contributive esistenti in capo all'impresa sono le seguenti:

**INPS** di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

matricola azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

P.C.I. (Posizione Contributiva Individuale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

indirizzo sede INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**INAIL** di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

P.A.T. (Posizioni Assicurative Territoriali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

indirizzo sede INAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CASSA EDILE** (*ove pertinente*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* che l’Impresa rappresentata è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell’art. 17 della Legge 12 marzo 1999 n. 68 recante “Norme per il diritto al lavoro dei disabili” presso l’Agenzia del lavoro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*oppure*

* di non essere tenuto alla disciplina di cui alla legge 68/1999;
* di avere numero dipendenti \_\_\_\_\_\_\_\_, ai quali è applicato il Contratto collettivo (CCNL) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’impresa coinvolgerà, in caso di subappalto, solo personale in regola con le vigenti leggi italiane, regolarmente iscritte presso gli enti previdenziali e assicurativi stabiliti dalle vigenti norme di legge, verificando l’idoneità tecnico professionale dei subappaltatori ai sensi del D. Lgs.81/08;
* di assumere l’obbligo previsto dall’art. 3 comma 8 della Legge 13 agosto 2010 n. 136 di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla stessa legge e di essere consapevole dell’effetto risolutivo del contratto determinato dalla mancata osservanza delle modalità previste da tale legge per consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
* che, ai fini del pagamento, il conto corrente dedicato ai sensi dell’art. 3, comma 1 della Legge 13 agosto 2010 n. 136 è il seguente:

Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che le persone delegate ad operare su di esso sono:

- il/la sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- il/la sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- il/la sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere stato informato che il Codice CIG assegnato nelle singole procedure andrà riportato su tutta la documentazione inerente la procedura stessa;
* di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera di invito, nel capitolato speciale di appalto e in ogni altro elaborato allegato alla presente procedura;
* di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU n. 2016/679 (GDPR), i dati personali forniti dai concorrenti verranno trattati, tramite strumenti manuali, informatici e telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, esclusivamente nell’ambito della procedura di gara regolata dalla presente lettera di invito, nell’ambito della quale è stata presentata la documentazione. È diritto dell'interessato ottenere l’accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l’opposizione al trattamento per motivi legittimi, la portabilità e la proposizione e reclamo all’Autorità di controllo dei dati personali ai sensi del Capo III del GPDR.
  + di accettare la clausola per cui l’incarico sarà risolto nel caso di violazioni alle disposizioni applicabili all’incarico stesso in quanto compatibili del Codice di comportamento della Fondazione Bruno Kessler pubblicato sul sito <https://trasparenza.fbk.eu/Disposizioni-generali/Atti-generali/Atti-amministrativi-generali/Modello-di-Organizzazione-Gestione-e-Controllo-ex-D.-Lgs.-n.-231-2001/2018-Codice-di-comportamento>.

Luogo Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale Rappresentante

Si allega copia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.