

AUTOCERTIFICAZIONE

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 seguenti¹:

Nominativo	Codice fiscale	Qualifica	Data e luogo di nascita

¹ Si tratta di: titolare o del direttore tecnico, per impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, per società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, per società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza per società con un numero di soci pari o inferiore a quattro e per altri tipi di società o consorzio. (Si precisa che rilevano i soli procuratori titolari di poteri decisionali di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti tali da essere assimilati agli amministratori).

Che nell'anno antecedente alla data di cui alla presente dichiarazione (**scegliere un'opzione**):

non vi sono soggetti cessati dalla carica

oppure

sono cessati dalla carica i seguenti soggetti:

Nominativo	Codice fiscale	Qualifica	Data e luogo di nascita

che l'Impresa è dotata dei requisiti di idoneità tecnico professionale necessari per prestare i servizi/lavori oggetto di incarico e che è adeguatamente iscritta al Registro delle imprese della Camera di Commercio Artigianato ed agricoltura (CCIAA) di _____ per l'attività corrispondente all'oggetto del servizio/lavoro di cui trattasi;

(*eventuale per lavori*) che l'impresa è in possesso delle seguenti certificazioni SOA (indicare categoria e classifica):

_____;

di essere in regola con le norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, in particolare di possedere tutti i 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 con sede in _____

INAIL con sede in _____

(ove pertinente) CASSA EDILE con sede in: _____;

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 _____;

- 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. _____

Luogo Data _____

Il Legale Rappresentante²

² Firmare digitalmente ovvero allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.