



DICHIARAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 , 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____
n. ___in qualità di titolare/Legale rappresentante dell'Operatore Economico (*denominazione e ragione sociale*)
_____ con sede legale in _____ (____),
Via _____, n. _____, Codice Fiscale _____, P.ta IVA
_____ (telefono _____ PEC:
e-mail _____) ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

D I C H I A R A sotto la propria responsabilità

- di non versare nelle cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e di essere in regola con l'assolvimento di tutti gli obblighi di versamento dei contributi assicurativi, previdenziali, antinfortunistici stabiliti dalla vigente normativa;
- requisito di idoneità professionale (art. 83 c.3 D.Lgs. 50/2016 di essere iscritto nel registro della camera di commercio, artigianato e agricoltura o nel registro delle Commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali;
- **il C.C.N.L. applicato** _____ – **il n. di dipendenti** _____ ;
- di possedere tutti i requisiti di idoneità tecnico professionale necessari per la corretta esecuzione della fornitura di cui all'art. 26, del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;

- in caso di assenza di dipendenti indicare SEDE INPS _____ e (P.C.I.) - POSIZIONE CONTRIBUTIVA INDIVIDUALE) _____

- la Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:

1) INPS: Matricola _____ Sede Inps: _____

2) INAIL Matricola _____ Sede Inail: _____

Ovvero La Ditta non è soggetta ad iscrizione verso INPS, INAIL, CASSE EDILI per i seguenti motivi:

- che nei rapporti con l'Amministrazione procedente, ai sensi della Legge 136/10 s.m.i. dovrà essere utilizzato il seguente conto dedicato:

ISTITUTO _____

AGENZIA _____; /CBAN _____;

Generalità persone delegate ad operare:

Cognome e Nome	C.F.	Luogo e data di Nascita	Residente a	In Via

Ai sensi del d.lgs 196/2003 (Codice Privacy) si informa che le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono ai procedimenti tra le parti. I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 de d.lgs 196/03.

LUOGO	DATA
NOME E COGNOME DEL DICHIARANTE (scritto in stampatello)	FIRMA (per esteso e leggibile)
CARICA O QUALIFICA (scritto in stampatello)	
AVVERTENZE IMPORTANTI: LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA E VA OBBLIGATORIAMENTE FIRMATA (DIGITALMENTE) ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE AI SENSI DELL'ART. 38 DEL DPR 445/2000.	