Alla Direzione Regionale VV.F.
per la Sardegna
Via Antonio Lo Frasso n° 4
09127 CAGLIARI

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di: ☐ titolare ☐ legale rappresentante della Ditta / Società

_____

con sede in _____

iscritta alla C.C.I.A.A. * di _____ n. _____

PARTITA I.V.A. _____ CODICE FISCALE _____

email ordinaria _____ **email certificata** _____

ai sensi dell'art. 221, nonché dell'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 "Codice degli Appalti",

DICHIARA

1) che l'Impresa non si trova in stato di liquidazione coatta, di concordato preventivo (o in ogni qualsiasi altra situazione equivalente, secondo la legislazione del Paese in cui ha sede l'Impresa), situazioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 80 del D.lgs. n° 50/2016;

2) che a carico dell'Impresa non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una delle tali situazioni;

3) che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di controllo, di cui all'articolo 2359 del codice civile, con altre Imprese partecipanti in forma singola o associata alla gara;

4) che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono:

   cognome: _____ nome: _____

   cognome: _____ nome: _____

   cognome: _____ nome: _____

5) che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge n. 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge n. 575/1965;

6) che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del cpp, per reati gravi in danno dello Stato e della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

7) che l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana (o quella del Paese in cui ha sede l'Impresa);

8) che l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse secondo la legislazione italiana (o quella del Paese in cui ha sede l'Impresa);

9) che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, letto c) del D.lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

10) che l'Impresa dispone di capitali, conoscenza, esperienza, capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti a garantire l'esecuzione a regola d'arte delle opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;

11) che l'Impresa ha preso conoscenza e accettato le disposizioni contenute nel fascicolo "Informazioni sui rischi esistenti – Misure di prevenzione e di emergenza" e che informerà del loro contenuto il proprio personale del cui operato si assume la totale responsabilità;

12) che l'Impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001 e s.m.i., **ovvero**, che l'Impresa si è avvalsa di tali piani, ma gli stessi si sono conclusi;[1]

13) che l'Impresa ha tenuto conto, nella predisposizione della propria offerta, degli obblighi in materia di sicurezza sul lavoro, valutando i costi dei rischi specifici della propria attività e prende atto che la Direzione Regionale VV.F. per la Sardegna ha escluso rischi da interferenze;

Il Sottoscritto, (**)

☐ dichiara l'ottemperanza agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999 in materia di assunzioni di disabili.

☐ dichiara la propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge n. 68/1999 in quanto:

☐ occupa meno di 15 dipendenti;

☐ occupa fino a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000.

Ai sensi dell'art. 3 comma 7 della legge 136/2010 (tracciabilità dei flussi finanziari), il sottoscritto comunica, di seguito, gli estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato ai contratti/commesse pubbliche con codesta Direzione (Stazione Appaltante):

IBAN _____ BIC _____

Comunica, inoltre, le generalità delle persone autorizzate ad operare sul conto sopraindicato:

COGNOME _____ NOME _____

CF: _____ NATO A _____ IL ___/___/_____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

COGNOME _____ NOME _____

CF: _____ NATO A _____ IL ___/___/_____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

COGNOME _____ NOME _____

CF: _____ NATO A _____ IL ___/___/_____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare nei modi previsti dalla normativa vigente eventuali modifiche dei dati sopra riportati.

[1] cancellare l'ipotesi che non ricorre

Il sottoscritto dichiara, altresì, (**)

1 ☐ che la Ditta è in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;

2 ☐ che la Ditta è in regola con il versamento dei contributi assicurativi.

CCNL APPLICATO _____
(INDICARE CORRETTAMENTE SETTORE DI APPARTENENZA)

N. ADDETTI AL SERVIZIO _____

N. MATRICOLA INPS _____ SEDE INPS _____

N. MATRICOLA INAIL _____ SEDE INAIL _____

N. POSIZIONI ATTIVE (PAT) INAIL _____

Infine il sottoscritto dichiara:

☐ ISCRIZIONE DELLA DITTAPRESSO IL MERCATO ELETTRONICO DELLA P.A.

☐ LA NON PRESENZA ED ISCRIZIONE DELLA DITTA PRESSO IL ME.PA.

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), dichiara che i dati contenuti nella dichiarazione di responsabilità sono veritieri e che, inoltre, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n° 445/2000).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Si informa che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, il trattamento dei dati fornìti con la presente dichiarazione acquisiti dalla Direzione Regionale VV.F. per la Sardegna (titolare del trattamento) saranno utilizzati esclusivamente per la procedura di acquisto di beni, di affidamento di servizi e lavori da eseguirsi in economia.

Ai sensi e per effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n° 196, il conferimento dei dati è strettamente funzionale allo svolgimento di tali attività ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l'uso di strumenti informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento di dette finalità.

I dati potranno essere conosciuti dal responsabile della struttura – Responsabile del trattamento – legittimati in relazione all'espletamento di compiti istituzionali e saranno trattati da personale appositamente incaricato.

E' garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03.

Data _____

TIMBRO DELL'IMPRESA
(firma del legale rappresentante)

Si allega fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 debitamente firmato.

---

* Per le imprese che non hanno sede in Italia si applicano le disposizioni di cui all'art. 39 del D.Lgs.vo n.163/2006.
** Barrare la casella interessata.

N.B. DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA