

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e s.m.i.)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci (D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.)

nome _____ cognome _____ C.F. _____

nata/o a _____ Prov. (_____) il _____ / _____ / _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

in qualità di rappresentante legale della ditta _____

(se procuratore, allegare copia non autenticata della procura speciale dalla quale si evincono i poteri di firma del procuratore)

C.F. _____ P.I. _____

con sede legale in _____

tel _____ mail _____ pec _____

iscritta al registro imprese di _____ R.E.A. _____

Visto l'art.52 del D.Lgs. 36/2023 (Codice dei Contratti pubblici) relativo al controllo sul possesso dei requisiti di affidamento di contratto di importo inferiore alle soglie europee.

DICHIARA

- di non trovarsi in una delle condizioni di esclusione dalle procedure di affidamento dei contratti pubblici di cui all'art.94 del D.Lgs. 36/2023, "Cause di esclusione automatica";
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale previsti per l'affidamento in oggetto e di utilizzare attrezzature e dispositivi di protezione individuale conformi alle norme vigenti;
- l'assolvimento di tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della legge n.136/2010 e s.m.i., al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al presente affidamento, consapevole che la non osservanza di tali obblighi produrrà la risoluzione di diritto del contratto;

DICHIARA INOLTRE (nel caso di operatore economico con lavoratori dipendenti)

- di aver adempiuto, in quanto datore di lavoro, a tutti gli obblighi in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. 81/08 e s.m.i.), con particolare riferimento all'elaborazione del Documento di Valutazione di Rischi;
- di essere in regola con le norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali (DURC);
- di essere in regola con le norme in materia di diritto di lavoro ai disabili (l.68/1999 e s.m.i.);
- di applicare ai propri dipendenti il seguente CCNL: _____
- posizione INPS dipendenti: matricola _____, sede _____
numero dipendenti: _____ (media degli ultimi sei mesi);
- posizione INAIL: cod. ditta _____ Pat. _____
- posizione cassa edile: n° iscrizione _____ presso la cassa edile di _____
n° lavoratori iscritti _____

Ai sensi del Reg. UE 2016/679, i dati qui riportati saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente. Per informazioni, anche in ordine al diritto di accesso, contattare la Società Centro Servizi Courmayeur S.r.l.

Luogo a data _____

IL DICHIARANTE (timbro e firma)

Alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della stessa (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).