

Spett.le
CIVITAVECCHIA SERVIZI PUBBLICI S.r.l.
Piazzale Guglielmotti, 7
Lungoporto A. Gramsci, 129
00053 Civitavecchia RM

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a
nato/a Prov.....il.....
in qualità di titolare/legale rappresentante della Società.....
con sede legale inProv.....Via.....
Codice Fiscale.....Partita IVA.....
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;

DICHIARA

- 1) indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, luogo di residenza e codice fiscale

(per le imprese individuali): che titolare dell'impresa è il sig.
che il direttore tecnico dell'impresa è il sig.....

(per società in nome collettivo) : che soci dell'impresa sono i signori
che il direttore tecnico dell'impresa è il sig.....

(per società in accomandita semplice) : che soci accomandatari dell'impresa sono i signori
.....
che il direttore tecnico dell'impresa è il sig.....

(per ogni altro tipo di società) : che amministratori con poteri di rappresentanza sono i signori
.....
che titolare effettivo della società è il sig.
che il direttore tecnico dell'impresa è il sig.....

- 2) che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo; né è in corso nei suoi confronti procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni. I suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso la Camera di Commercio di _____, Tribunale di _____;

- 3) che non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge n. 1423/56 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge n. 575/65, nei confronti dei soggetti di cui al punto 1). I suddetti fatti o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____ e che, anche in assenza nei loro confronti di un procedimento per l'applicazione di una misura di prevenzione o di una causa ostativa, non rientra nella fattispecie prevista dall'art. 2 comma 19 lett. a) della legge 15.07.2009 n. 94;

- 4) che 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 c.p.p., nei confronti dei soggetti di cui al punto 1. (In presenza di condanne indicare i dati identificativi dell'interessato, la sentenza, la fattispecie criminosa, la pena comminata, il tempo del reato e l'eventuale beneficio della non menzione);
oppure che sono state pronunciate le seguenti sentenze: _____

_____;
- 5) che nel triennio precedente la sottoscrizione della presente dichiarazione non sono avvenute nell'impresa cessazioni dalle cariche di cui il precedente punto 1) o, pur se avvenute, nei confronti dei soggetti cessati non erano state emesse sentenze di condanne passate in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (In presenza di cessazione dalle suddette cariche è obbligatorio indicare comunque le generalità dei soggetti cessati; inoltre, se i soggetti cessati hanno subito sentenze di condanna, queste vanno indicate, così come vanno indicate eventuali misure di completa dissociazione dell'impresa dalla condanna penalmente sanzionata);
- 6) che l'impresa non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge n. 55/1990;
- 7) che l'impresa non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- 8) che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella del Paese in cui si sono stabiliti. Di seguito vengono indicate le posizioni previdenziali e assicurative che l'impresa mantiene:
INPS: sede di _____ codice ditta _____
INAIL: sede di _____ codice ditta _____
Altro Istituto: _____
- 9) che l'impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di lavori, forniture e servizi affidati da codesta stazione appaltante e non ha commesso errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- 10) che l'impresa non ha commesso irregolarità definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita ed tuttora in regola o l'assolvimento dei suddetti obblighi. I suddetti fatti sono verificabili dalla stazione appaltante presso: Agenzia delle Entrate di _____;
- 11) che l'impresa dell'anno antecedente alla sottoscrizione della presente dichiarazione non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara;
- 12) che non sono operative nei confronti dell'impresa sanzioni interdittive di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi del D.lgs. n. 231/2001 né altre sanzioni che comportano il divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006 n. 248;

- 13) - **per le imprese che occupano meno di 15 dipendenti e per quelle che ne occupano da 15 a 35 e che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18/1/2000:**
che l'impresa non è assoggettata agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge n. 68/1999 (Collocamento disabili). I suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso la Provincia di _____ Centro per l'Impiego;
- **per le imprese che occupano più di 35 dipendenti e per quelle che occupano da 15 a 35 dipendenti e che abbiano fatto nuove assunzioni dopo il 18/1/2000:**
che l'impresa è in regola con gli adempimenti previsti dalla Legge n. 68/1999 (Collocamento disabili). I suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante pr esso la Provincia di _____ Centro per l'Impiego;
- 14) che l'impresa risulta iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ al n. _____
per l'attività di _____.
- 15) che non sussistono rapporti di parentela, affinità entro il secondo g rado, del coniuge o di conviventi, oppure rapporti di frequentazione abituale con il funzionario del servizio provveditorato/economato, il dirigente e il funzionario responsabile di posizione organizzativa del servizio preposto alla gara o richiesta preventivi di spesa.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla **fotocopia non autentica di un documento di identità del dichiarante.**

N.B.:

La presente dichiarazione temporaneamente sostitutiva potrà essere sottoposta a controllo ed accertamenti di ufficio secondo quanto previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Le dichiarazioni che presenteranno ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci possono incorrere nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 dal D.P .R. 28 dicembre 2000 n. 445.