

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DEI MOTIVI DI ESCLUSIONE

(ART.80 del D.Lgs. n.50/2016)

RESA A CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara per l'*affidamento del servizio di tesoreria comunale* (art. 32 c.2, lett.b) del D.Lgs.vo 50/2016

CIG: Z8A27090E6

Il sottoscritto _____, Cod. Fisc. _____
nato a _____, il ___/___/___/; nella qualità di _____
dell'impresa _____, con sede legale in _____
Via _____, n. ____; P.Iva _____; Cod.Fisc. _____
Tel _____, Fax _____, e.mail _____
P.E.C. _____ e con sede operativa in _____ Via _____ n. _____;
Tel _____; Fax _____; PEC _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre che delle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ai pubblici appalti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA sotto la propria responsabilità

Che l' **istituto** _____,
avente natura giuridica _____,

e che
gli Amministratori muniti di rappresentanza
nonché il **direttore tecnico**
sono:

Legale rappresentante

(Cognome, Nome) _____, nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____;

Amministratori muniti di rappresentanza

(Cognome, Nome) _____, nato a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ n. _____;

Direttori tecnici (per tutti i tipi di imprese)

(Cognome, Nome) _____, nato a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ n. _____;

soggetti eventualmente cessati dalla carica, nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata, sono:

(Cognome, Nome) _____, nato a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ n. _____;
 carica _____ data cessazione dalla carica _____

(Cognome, Nome) _____, nato a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ n. _____;
 carica _____ data cessazione dalla carica _____

Che per l'istituto non ricorrono i motivi di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs n.50/2016

- Dichiaro, inoltre,

1. i seguenti riferimenti INPS e INAIL**INPS**

Ufficio/sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel	P.A.T.	

(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

2. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili poiché:

ha ottemperato al disposto della Legge 68/99 art. 17 in quanto con organico oltre i 35 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto con organico fino a 15 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

3. che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, irrogate nei confronti di un proprio convivente;

4. che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorchè definitive relative a reati che precludono la partecipazione alle gare d'appalto;

5. che non sussiste alcuna ulteriore situazione che determini l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

6. che l'istituto è iscritto nel registro delle imprese della CCIAA di _____
per attività attinente l'appalto e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- Numero di iscrizione _____
- Data di iscrizione _____
- Data termine di attività _____
- Codice attività _____
- Forma giuridica _____

Data _____

Timbro della Ditta e Firma del Legale Rappresentante

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.