

DICHIARAZIONE

(nel caso di imprese riunite la dichiarazione dovrà essere resa da tutti coloro che detengono la rappresentanza di ciascuna delle imprese riunite e nel caso di consorzi anche dal rappresentante dell'impresa segnalata per l'esecuzione)
" a norma D.P.R. 28/12/2000 n. 445"

**OGGETTO :Servizio di trasporto detenuti infermi a mezzo ambulanza per motivi di giustizia o per altri fini istituzionali. -Importo contrattuale presunto: € 50.000,00 -
 - CIG 7617519F86 -**

l sottoscritt_____ nat_ a
 _____ il _____ Codice Fiscale _____ residente in
 _____ Cap _____
 via/piazza _____ n. _____ in qualità di
rappresentante dell'impresa _____ con sede in
 _____ Cap _____
 via/piazza _____
 Partita IVA _____ Codice Fiscale _____
 Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA:

1. che l'impresa, la cui esatta denominazione è _____
 _____, è iscritta
 alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di _____ con il
 seguente n. di repertorio _____ data iscrizione _____ durata della
 ditta _____ forma giuridica _____

Letto e confermato

FIRMA **

 (legale rappresentante o procuratore)

2. che l'oggetto dell'attività esercitata dall'impresa riportata nel CCIAA, comprende anche l'attività riferita alla gara sopra indicato;
3. di non trovarsi, né il sottoscritto, né l'impresa in una delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del Decreto legislativo 50/2016;
4. che non sussistono a proprio carico procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della legge 27 dicembre 1956, n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
5. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159.
6. di essere in regola con i contributi sociali (I.N.P.S. - I.N.A.I.L.);
7. che le posizioni presso gli enti previdenziali sono le seguenti:
 - INPS matricola n. _____ sede di _____
 - ; INAIL matricola n. _____ sede di _____
 - Numero Dipendenti _____; C.C.N.L. Applicato _____
8. di essere in regola con i versamenti delle ritenute erariali di cui agli adempimenti Equitalia previsti ai sensi dell'art. 2, comma 9, del D.L. 3 ottobre 2006 n.262, convertito dalla Legge 24 novembre 2006, n. 286 e di non avere in corso atti di pignoramento e/o eventuali contenziosi in corso con l'Agenzia delle Entrate;
9. di aver preso esatta cognizione della natura dell'appalto, del luogo dove si svolgeranno le forniture o servizi e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
10. di essere a conoscenza che per l'affidamento ed esecuzione della gara in questione sarà applicata la normativa vigente in materia di appalti pubblici;
11. che ai sensi dell'art.80 del d.lgs 50/2016:
 - di **non** aver subito condanne per le quali ha beneficiato della non menzione;
 - di aver subito condanne per le quali ha beneficiato della non menzione, in particolare: *(indicare quali)* _____
12. che nell'esercizio della propria attività non ha commesso errore grave, né si è reso colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni;
13. l'inesistenza di violazioni gravi, definitivamente accertate, attinenti alle norme poste a tutela della prevenzione e della sicurezza suoi luoghi di lavoro;
14. di essersi recato sul luogo dove debbono eseguirsi le forniture o servizi e di aver preso esatta e puntuale conoscenza delle condizioni locali ed eventualmente delle cave e dei campioni, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possano aver influito sulla determinazione dei prezzi, delle condizioni contrattuali richieste per l'esecuzione, e di aver giudicato i prezzi medesimi nel loro

Letto e confermato

FIRMA **

(legale rappresentante o procuratore)

complesso remunerativi e tali da consentire il prezzo che si offre, di aver accertato l'esistenza e la reperibilità sul mercato dei materiali in relazione ai tempi previsti per l'esecuzione degli stessi;

15. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art.17 della legge 12/03/1999, n.68, entrato in vigore il 18/01/2000; a tal riguardo fa presente:

di non essere assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 per le seguenti ragioni _____;

di essere assoggettato alla nuova disciplina delle assunzioni obbligatorie e pertanto correda la presente dichiarazione di _____;

16. che l'impresa, attraverso i propri legali rappresentanti, si presenterà alla stipula del contratto nel termine indicato nella nota a tal uopo inviata munita di tutti i documenti richiesti;

17. di avere disponibili l'attrezzatura, i mezzi d'opera e l'equipaggiamento tecnico adeguato alle caratteristiche della gara ;

18. di avere la disponibilità di n. 7 (sette) ambulanze di cui N. ____ (_____) di tipo A e N. ____ (_____) di tipo B, tutte munite delle autorizzazioni indicate all'art. 5 della lettera di invito;

19. di essere consapevole che l'Amministrazione potrà verificare quanto sopra dichiarato e, quindi, procedere penalmente nei miei confronti, secondo la normativa vigente, in caso di dichiarazione non veritiere;

20. di essere in possesso dei requisiti generali necessari per l'esecuzione della fornitura o servizi;

21. Che il/i conti correnti dedicati in via non esclusiva, secondo il disposto della Legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i., sui quali richiede che venga effettuato il pagamento della/e fattura/e sono i seguenti:

22. Abi _____ Cab _____ C/C _____
Banca _____ filiale di _____
IBAN _____

23. Che l'indirizzo dell'ufficio territoriale dell'Agenzia delle Entrate di appartenenza per la richiesta della regolarità fiscale è il seguente:

24. Che l'indirizzo della Procura della Repubblica di appartenenza per la richiesta del casellario giudiziario è il seguente:

25. *relativamente a quanto indicato a_ punt_ n.____ preciso e dichiaro quanto segue: _____

*Da utilizzare solo nel caso si intenda fornire ulteriori precisazioni con riferimento ad uno o più punti della presente dichiarazione

Letto e confermato

FIRMA **

(legale rappresentante o procuratore)