

[logo e intestazione azienda]

Spett.le
ARET Pugliapromozione
REGIONE PUGLIA
Piazza Aldo Moro 33/a
70121 - Bari

AVVISO PUBBLICO PER LA PREDISPOSIZIONE, DA PARTE DELL'ARET PUGLIAPROMOZIONE, DI UN ELENCO DI FORNITORI DI SERVIZI DI FRUIZIONE ED ANIMAZIONE DEL TERRITORIO REGIONALE PER L'ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA "INPUGLIA365 - CULTURA, NATURA, GUSTO" EDIZIONI 2018 E 2019

DICHIARAZIONE REQUISITI DI ORDINE GENERALE (EX ART. 80 D.Lgs. 50/2016)

Il sottoscritto:

COGNOME _____	NOME _____
C.F. _____	LUOGO DI NASCITA _____
DATA DI NASCITA _____	CITTADINANZA _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____	PROVINCIA _____
CAP _____	COMUNE _____

In qualità di legale rappresentante di _____
(denominazione)

Natura giuridica:

(da barrare)

- Ditta individuale
- Società in nome collettivo
- Società in accomandita semplice
- Società per azioni
- Società in accomandita per azioni
- Società a responsabilità limitata
- Società cooperativa a responsabilità limitata
- Società cooperativa a responsabilità illimitata
- Consorzio di cooperative
- Consorzio stabile
- Altro _____

PARTITA IVA _____	CODICE FISCALE _____
SEDE LEGALE _____	COMUNE _____
PROVINCIA _____	CAP _____
TEL _____	FAX _____
EMAIL _____	PEC _____
CODICE CATASTALE DELL'IMPRESA _____	INDICAZIONE DELLE DIMENSIONI AZIENDALI (come da classificazione UE) <input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Grande

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del suddetto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1.

- Che per l'impresa** non sussistono le cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi, nonché di divieto della possibilità di essere affidatari di subappalti oltre che della possibilità di stipulare i relativi contratti previste dall'art.80, commi 4 e 5, lettere a), b), c), d), e), f), f-bis), f-ter), g), h), i), l), m) del D.Lgs.50/2016;

DICHIARA INOLTRE

2.

- Che nei propri confronti e per quanto a propria conoscenza nei confronti di tutti i soggetti** di cui all'art.80 c.3 del D.Lgs.50/2016 **non sussistono** le cause di esclusione di cui all'art.80, commi 1 e 2.

OPPURE

2.

- Che nei propri confronti, nei confronti dei legali rappresentanti o amministratori** dell'impresa di cui all'art.80 c.3 del D.Lgs.50/2016, **in carica o cessati, sono state emesse** le seguenti sentenze penali, comprese quelle per le quali si è beneficiato della non menzione, come indicate dalle risultanze del casellario giudiziale (è possibile allegare alla dichiarazione un elenco appositamente redatto):

a) Nome e Cognome _____
Condanne relative a _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P. o della legge _____

b) Nome e Cognome _____
Condanne relative a _____

[logo e intestazione azienda]

_____ ai sensi dell'art. _____
_____ del C.P. o della legge _____.

Ai fini della verifica dell'inesistenza delle suddette cause di esclusione il sottoscritto

DICHIARA ALTRESÌ

1. Che ai fini della verifica di regolarità fiscale di cui all'art.80 c.4, paragrafo 1 del D.Lgs.50/2016, l'Agenzia dell'Entrate competente territorialmente al rilascio del certificato di regolarità fiscale è l'Agenzia delle Entrate di _____ via _____ CAP _____ casella di posta elettronica certificate (PEC) _____.
2. Che ai fini della verifica di regolarità contributiva/previdenziale di cui all'art.80 c.4 del D.Lgs.50/2016 è iscritto alla sede INPS di _____ via _____ CAP _____ con matricola n. _____ e di essere assicurato alla sede INAIL di _____ via _____ CAP _____ con codice ditta n. _____ Posizione Assicurativa territoriale (PAT) _____ di avere n. dipendenti _____ di cui n. _____ dipendenti dedicati all'appalto oggetto della presente richiesta cui viene applicato il CCNL _____.
3. Che ai fini della verifica del rispetto della legge 68/99 di cui all'art.80, comma 5, lett.i) del D.Lgs.50/2016 l'ente competente territorialmente al rilascio del certificato di ottemperanza è l'Ufficio provinciale del lavoro/Città Metropolitana (barrare l'ente di competenza) di _____ via _____ CAP _____ casella postale elettronica (PEC) _____;
4. Che ai fini della verifica dell'assenza dello stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o dell'assenza di un procedimento in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni di cui all'art.80 comma 5, lett.b), si allega copia conforme all'originale del Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio **in corso di validità**;
5. Che i soggetti di cui al comma 3 dell'art.80 del D.Lgs.50/2016 da sottoporre a verifica di inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art.80 commi 1 e 2 del medesimo D.Lgs. sono i seguenti (*è possibile allegare alla dichiarazione un elenco appositamente redatto*):
 - a) CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, carica sociale e relativa scadenza)

 - b) LEGALI RAPPRESENTANTI (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)

 - c) PROCURATORI/INSTITORI (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, estremi della Procura Generale/Speciale)

 - d) DIRETTORI TECNICI (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, durata incarico)

 - e) MEMBRI DEGLI ORGANI CON POTERI DI DIREZIONE O DI VIGILANZA O DEI SOGGETTI MINUTI DI POTERI DI RAPPRESENTANZA, DIREZIONE O DI CONTROLLO (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, durata incarico)

 - f) SOCIO UNICO PERSONA FISICA (nominativo, dati anagrafici, residenza, durata incarico)

