

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 46, 47 e 77 bis D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto _____, nato il _____, a _____
 Legale rappresentante della ditta _____ con la qualifica di (titolare,
 socio, procuratore, ecc.),) _____ C.F. personale _____
 con sede legale in _____ sede/i secondaria/e _____
 P.IVA _____ iscritta Registro Imprese presso la CCIAA di _____
 n. iscr. _____ oggetto sociale _____

codice fiscale Ditta N. _____ CCNL settore (per DURC) _____

numero di fax che la ditta autorizza ad utilizzare per tutte le comunicazioni inerenti la presente

procedura _____

**Consapevole della responsabilità penale e delle ulteriori sanzioni in caso di falsa
dichiarazione, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000,**

DICHIARA:

a) Che la Ditta e/o le persone fisiche ad essa collegate, con potere di rappresentanza, non si trovano in alcuna delle condizioni di cui al comma 1, lettere a,b,c,d,e,f,g,h,i,l,m,m-ter,m-quater, dell' art. 38 del D.Lgs. 163 del 12.04.2006;

In particolare:

Che la ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative e che è in regola con i versamenti ai seguenti Enti.

CODICE DITTA _____ (indicare)

INPS sede di _____, matricola n. _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

INAIL sede di _____, matricola n. _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

Che la ditta non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti.

UFFICIO ENTRATE COMPETENTE _____ Tel. _____ Fax _____
barrare e compilare i riquadri di interesse

Che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art. 17 della L. n. 68/99) e che tale situazione può essere certificata dal competente **Ufficio Provinciale** di:

_____ Tel. _____ Fax _____

Che la ditta non è soggetta agli obblighi derivanti della L. n. 68/99 (indicare il motivo)

Che la ditta presenta la seguente dimensione aziendale:

da 1 a 5 dipendenti	da 6 a 15 dipendenti	da 16 a 50 dipendenti
da 51 a 100 dipendenti		oltre 100 dipendenti

- **Che l'incidenza % della manodopera nell'esecuzione dell'appalto è la seguente:** _____

- **Che il numero totale di lavoratori i utilizzati per l'esecuzione dell'appalto sono n. _____ di cui dipendenti n. _____ (solo per i servizi).**

b) Ai sensi dell'art.26, comma 1, punto a) del D.Lgs. 81/2008, che la ditta è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale in relazione alla prestazione oggetto del presente contratto (in caso di aggiudicazione potrà essere richiesto alla ditta di dimostrare il possesso e la messa a disposizione di risorse, mezzi e personale, adeguatamente organizzati, che garantiscano la capacità di operare in sicurezza);

c) Di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità previsti dalla Legge 13.08.2010, n. 136

Si segnala che il contratto si intende soggetto alla clausola risolutiva espressa "da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni sono state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane S.p.A." (art. 3, comma 8, dalla Legge 13.08.2010, n. 136)

Data _____

Timbro e firma leggibile