**DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PER L’AFFIDAMENTO DEI CONTRATTI PUBBLICI EX ARTT. 94, 95, 96, 97, 98 E 100 DEL** [**CODICE DEI CONTRATTI**](https://www.luigifadda.it/codice-dei-contratti-pubblici/) **D.LGS. 36/2023**

Al Dirigente Scolastico

 **dell'I.C. di Villa Minozzo**

Corso Prampa, 11

42030 Villa Minozzo (RE)

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI e DELL’ATTO DI NOTORIETÀ e**

**informative varie (*artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445*)**

(dattiloscritta o scritta in stampatello)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il \_\_.\_\_.\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_,

telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: ☐ Titolare ☐ legale rappresentante ☐ procuratore ☐ altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di\_\_\_) – cap.\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOTTO FORMA DI (*indicare una opzione)***

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | operatore singolo |
| ☐ | mandatario, capogruppo di | } | raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di cui all’art. 68, del D.lgs. 36/2023; |
| ☐ | mandante in |
| ☐ | organo comune/mandatario di | } | rete di imprese (in contratto di rete) di cui all’art. 65, comma 2, lettera g), D.lgs. 36/2023;  |
| ☐ | impresa in rete/mandante in |

TENUTO CONTO che, ai sensi dell’art. 52 del D.Lgs. 36/2023:

* nelle [procedure di affidamento di cui all’articolo 50, comma 1, lettere a) e b),](https://www.luigifadda.it/determina-affidamento-diretto-2023/) di importo inferiore a 40.000 euro, gli operatori economici attestano con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà il possesso dei requisiti di partecipazione e di qualificazione richiesti e che la stazione appaltante verifica le dichiarazioni, anche previo sorteggio di un campione individuato con modalità predeterminate ogni anno;
* quando, in conseguenza della verifica, non sia confermato il possesso dei requisiti generali o speciali dichiarati, la stazione appaltante procede alla risoluzione del contratto, all’escussione della eventuale [garanzia definitiva](https://www.luigifadda.it/garanzie-codice-contratti/), alla comunicazione all’ANAC e alla sospensione dell’operatore economico dalla partecipazione alle procedure di affidamento indette dalla medesima stazione appaltante per un periodo da uno a dodici mesi decorrenti dall’adozione del provvedimento.

Con riferimento alle prestazioni indicate in oggetto, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del d.P.R. 28.12.2000, N. 445 e ss.mm.ii., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili, amministrative e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

**DICHIARA**

**che la Ditta è iscritta al REGISTRO DELLE IMPRESE**  presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di……………………………..……………............... **al n. REA** ….............................………….... **in data ……/…../………..** capitale sociale di € ………………….............., **attività d’impresa:** .……………………………………………………………………………..…… **Codice:**………………………..

**Tribunale Civile - sez. Fallimentare** di ............................................ Comune di: .............................................. Prov. (.....) Via ........................................................... n. ……. CAP ................ Tel…………………… e-mail……………………………….. **Agenzia delle Entrate competente di .**............................................. Comune di: …………………............................ Prov. (... ) Via ............................................................................. n. .......CAP ................ Tel ............................................. e-mail…………………………………………..

***Ipotesi 1 (se impresa individuale, indicare i soggetti sotto elencati) →***

|  |  |
| --- | --- |
| Forma giuridica: **Ditta individuale** | anno di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| il titolare e il direttore tecnico sono i seguenti soggetti: |
| **Cognome e nome** | **Codice fiscale** | **Carica ricoperta** |
|  |  | Titolare |
|  |  | Direttore Tecnico |

***Ipotesi 2 (se società in nome collettivo, indicare i soggetti sotto elencati)*** ***→***

|  |  |
| --- | --- |
| Forma giuridica: **Società in nome collettivo** | anno di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| il socio amministratore e il direttore tecnico sono i seguenti soggetti:  |
| **Cognome e nome** | **Codice fiscale** | **Carica ricoperta** |
|  |  | Socio amministratore |
|  |  | Direttore Tecnico |

***Ipotesi 3 (se società in accomandita semplice, indicare i soggetti sotto elencati) →***

|  |  |
| --- | --- |
| Forma giuridica: **Società in accomandita semplice** | anno di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| il socio accomandatario e il direttore tecnico sono i seguenti soggetti: |
| **Cognome e nome** | **Codice fiscale** | **Carica ricoperta** |
|  |  | Socio accomandatario |
|  |  | Direttore Tecnico |

***Ipotesi 4 (se società di capitali e consorzi, indicare i soggetti sotto elencati) →***

|  |  |
| --- | --- |
| Forma giuridica:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | anno di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Durata della società: |  |
| I membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, i procuratori generali e gli institori, i componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico, qualunque sia la forma giuridica dell’operatore economico, il socio unico, l’eventuale “amministratore di fatto” ai sensi dell’articolo 2639 del Codice Civile sono i seguenti soggetti: |
| **Cognome e nome** | **Codice fiscale** | **Carica ricoperta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Eventuale (se società in cui il socio unico sia una persona giuridica, spuntare l’opzione che segue) →***

☐ Di dichiarare che gli amministratori della persona giuridica socio unico dell’operatore economico non versano in alcuna delle cause di esclusione di cui all’articolo 94 del D. Lgs 36/2023.

**INOLTRE DICHIARA DI**

☐ essere

☐ non essere

una micro, piccola o media impresa, come definita dall’articolo 2 dell’allegato alla Raccomandazione della Commissione europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003 (G.U.U.E. n. L 124 del 20 maggio 2003) e all’articolo 2 del D.M. 18 aprile 2005, pubblicato nella G.U. n. 238 del 12 ottobre 2005 ***[Sono considerate micro, piccole o medie quelle che rispondo alle seguenti due condizioni: effettivi (unità lavorative/anno) inferiori a 250 e fatturato annuo inferiore a 50 milioni di euro o totale di bilancio inferiore a 43 milioni di euro]***

**PARTE I**
**Requisiti di ordine generale e cause di esclusione automatica**
*(art. 94 d.lgs. 36/2023)*

In ordine ai requisiti di cui all’art. 94 del d.lgs. 36/2023,

**DICHIARA**

☐ che, con riferimento al sottoscritto dichiarante, ai soggetti indicati al comma 3 dell’art. 94 del D. Lgs 36/2023 nonché ai soggetti di cui al comma 4 dello stesso art. 94, è stata adottata condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile per i reati elencati al comma 1 dello stesso art. 94, tenuto conto che la causa di esclusione non è disposta e il divieto di aggiudicare non si applica quando il reato è stato depenalizzato oppure quando è intervenuta la riabilitazione oppure, nei casi di condanna ad una pena accessoria perpetua, quando questa è stata dichiarata estinta ai sensi dell’articolo 179, settimo comma, del codice penale, oppure quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna oppure in caso di revoca della condanna medesima;

☐ che, con riferimento al sottoscritto dichiarante e ai soggetti indicati al comma 3 dell’art. 94 del D. Lgs 36/2023 nonché ai soggetti di cui al comma 4 dello stesso art. 94, non sussistono le ragioni di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’articolo 67 del codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’articolo 84, comma 4, del medesimo codice, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del codice di cui al decreto legislativo n. 159 del 2011, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia e tenuto conto che la causa di esclusione di cui all’articolo 84, comma 4, del medesimo codice di cui al decreto legislativo n. 159 del 2011 non opera se, entro la data dell’aggiudicazione, l’impresa sia stata ammessa al controllo giudiziario ai sensi dell’articolo 34-bis del medesimo codice;

☐ di non versare in alcuna delle cause di esclusione di cui al comma 5 dell’articolo 94 del d.lgs. 36/2023, laddove applicabili, cui si rinvia e che si intende qui per ripetuto e trascritto;

☐ che, ai sensi dell’articolo 94, comma 6, del D. Lgs 36/2023, l’operatore economico non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito (costituiscono gravi violazioni definitivamente accertate quelle indicate nell’allegato II.10. al D.lgs. 36/2023).

**PARTE II**
**Cause di esclusione NON automatica**
*(art. 95 d.lgs.36/2023)*

In ordine ai requisiti di cui all’art. 95 del d.lgs. 36/2023,

**DICHIARA**

☐ che l’operatore economico non versa in alcuna delle possibili cause di esclusione di cui al comma 1 dell’articolo 95 del d.lgs. 36/2023, laddove applicabili, cui si rinvia e che si intende qui per ripetuto e trascritto, anche tenuto conto di quanto disposto all’art. 98 dello stesso d.lgs. 36/2023;

☐ che l’operatore economico non ha commesso gravi violazioni non definitivamente accertate agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o contributi previdenziali, tenuto conto che costituiscono gravi violazioni non definitivamente accertate in materia fiscale quelle indicate nell’Allegato II.10 del d.lgs. 36/2023, che la gravità va in ogni caso valutata anche tenendo conto del valore dell’appalto e che la causa di esclusione non si applica quando l’operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o sanzioni, oppure quando il debito tributario o previdenziale sia comunque integralmente estinto, purché l’estinzione, il pagamento o l’impegno si siano perfezionati anteriormente alla scadenza del termine di presentazione dell’offerta, oppure nel caso in cui l’operatore economico abbia compensato il debito tributario con crediti certificati vantati nei confronti della pubblica amministrazione.

**PARTE III**
**Eventuali Misure di Self-Cleaning**
*(art. 96, COMMA 6, d.lgs. 36/2023)*

In ordine alle misure di cui all’art. 96, comma 6, del d.lgs. 36/2023,

**DICHIARA**

che l’operatore economico, versando in una delle situazioni di cui all’articolo 94 (a eccezione del comma 6) o dell’art. 95 (a eccezione del comma 2) del d.lgs. 36/2023, ossia *(indicare la circostanza che genererebbe una ipotesi di esclusione)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

☐ comprova, anche per il tramite della documentazione allegata alla presente, di aver adottato, ai sensi del comma 6 dell’art. 96 del Codice dei Contratti, le seguenti misure di self-cleaning \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(N.B. → l’operatore economico dimostra di aver risarcito o di essersi impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall’illecito, di aver chiarito i fatti e le circostanze in modo globale collaborando attivamente con le autorità investigative e di aver adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti)*;

*oppure*

☐ comprova, anche per il tramite della documentazione allegata alla presente, di NON aver potuto adottare misure di self-cleaning prima della presentazione dell’offerta in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e si impegna sin da ora ad adottare le misure correttive di cui comma 6 dell’art. 96 del Codice dei Contratti entro il termine di conclusione della procedura comunicandole tempestivamente alla stazione appaltante.

*Oppure*

☐ non sussiste nessuna delle due opzioni precedenti

**PARTE IV**
**Requisiti di ordine speciale**
*(art. 100 d.lgs. 36/2023)*

In ordine ai requisiti di cui all’art. 100 del d.lgs. 36/2023,

**DICHIARA**

Che i requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale richiesti dalla Stazione Appaltante al fine di selezionare soggetti in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all’esecuzione delle prestazioni contrattuali, sono posseduti da questo operatore economico.

In particolare, dichiara:

☐ **quanto al** **requisito di capacità economica e finanziaria**, che l’operatore economico che rappresenta possiede un fatturato globale almeno pari al valore stimato dell’appalto in oggetto, maturato complessivamente nel triennio:

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno** | **Fatturato globale [€]** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

☐ **quanto al** **requisito di capacità tecnica e professionale**: che l’operatore economico che rappresenta ha eseguito nel triennio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contratti analoghi a quello in oggetto, anche a favore di soggetti privati, per un importo totale almeno pari al valore stimato dell’appalto*:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno** | **Contratto** | **Importo [€]** | **Svolto per conto del seguente soggetto:** |
| \_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PARTE V**
**Dichiarazioni Finali**

**DICHIARA INFINE**

* DI ACCETTARE, senza condizione o riserva alcuna, tutte le prescrizioni contenute nella documentazione relativa all’[affidamento sottosoglia](https://www.luigifadda.it/affidamenti-sottosoglia/) in oggetto;
* DI ESSERE consapevole che, ai sensi dell’articolo 96, comma 14, del D.lgs. n. 36/2023, l’operatore ha l’obbligo di comunicare alla stazione appaltante anche la sussistenza dei fatti e dei provvedimenti che possono costituire causa di esclusione ai sensi degli articoli 94 e 95, ove non menzionati nel proprio fascicolo virtuale;
* DI IMPEGNARSI ad eseguire le prestazioni in parola secondo le modalità ed i tempi stabiliti dalla stazione appaltante;
* DI ESSERE EDOTTO degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento integrativo dell’Entee di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
* DI NON AVER CONCLUSO contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non avere attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno esercitato funzioni autoritative o negoziali nei confronti dell’impresa che rappresento, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di impiego;
* DI ESSERE CONSAPEVOLE che i pagamenti conseguenti all esecuzione delle prestazioni oggetto di eventuale affidamento avverranno comunque esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale ai sensi art.3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136, impegnandosi a rispettare e far rispettare (in caso di subappalti /subcontratti) i relativi obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, consapevole che in caso di inadempimento agli obblighi della suddetta Legge si procederà alla risoluzione del contratto;
* DI IMPEGNARSI a  garantire al personale impiegato nei lavori il contratto collettivo nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni di lavoro, stipulato dalle associazioni dei datori e dei prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale e quello il cui ambito di applicazione sia strettamente connesso con l’attività oggetto dell’appalto svolta dall’impresa anche in maniera prevalente, nonché garantire le stesse tutele economiche e normative per i lavoratori in subappalto rispetto ai dipendenti dell’appaltatore e contro il lavoro irregolare;

☐ DI APPLICARE ai propri dipendenti il seguente Contratto Nazionale (CCNL): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***Oppure***

☐ CHE il Contratto Nazionale applicato ai propri dipendenti è il seguente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che lo stesso, in quanto equivalente, assicura le medesime tutele economiche e normative ai lavoratori di quello indicato dalla stazione appaltante, esprimendosi sin da ora la disponibilità ad ogni verifica in tal senso, secondo quanto stabilito dal D. Lgs 36/2023;

DI AUTORIZZARE, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679, l’utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione, compresi quelli di cui ai numeri 2) e 3) (dati sensibili ai sensi degli articoli 20, 21 e 22, del citato decreto legislativo, ferme restando le esenzioni dagli obblighi di notifica e acquisizione del consenso), ai fini della partecipazione alla procedura e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza, inoltre, la comunicazione ai funzionari e agli incaricati dell’organismo appaltante o dell’amministrazione aggiudicatrice, nonché agli eventuali controinteressati che ne facciano legittima e motivata richiesta.

Si allegano:

* copia del documento di identità di chi sottoscrive la dichiarazione;
* altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma del dichiarante - legale rappresentante dell’operatore)*

**DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA’**

Il sottoscritto………...………………………………………………… nato a ……………..…………………..il ……..…................… C.F. …………………………… residente a………………..………. Prov. .................Via ..………………………….............................................................. n. ................... CAP…………………………

nella sua qualità di ……………………………………………………..…….………………………………

dell’impresa………………………………………………………………………………………………………

con sede legale in Via …………………………………………………………..…….................. n. ...................

CAP ....................... Città ............................................................................................... Prov. …...........

Cod. Fiscale Impresa ……….……………………………………………………………….………………...

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) ……………………………………………………………………………

tel. ...……………………………................ Fax .....………………………………………………………………. e-mail ……………………………………………….PEC………………………………………………………

**consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e di falsità in atti e di uso di atti verranno applicate, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.p.r. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia,**

* che, ai sensi dell’art. 17 della legge 12.03.1999, n. 68, l’operatore economico è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e precisamente:

 **(*barrare il quadratino che interessa*)**

* + - * **per le ditte che occupano meno di 15 dipendenti,** che l’impresa non è assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla Legge 68/1999;

oppure

* + - * **per le ditte che occupano un numero di lavoratori superiore a 15**, che l’impresa ha ottemperato alle norme di cui all’art. 17 Legge 68/1999 e che tale situazione di ottemperanza può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di: …………………………………………………………………..

Comune di: .......................................................Via ……..……..................…...…......…....… n. ………….- CAP……….……………… tel. ……………….................................…...

e-mail ………………………………….……… - PEC …..………………….………….……………..

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.***

 **AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL DURC/TRACCIABILITA’ FLUSSI FINANZIARI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ E DI CERTIFICAZIONI**

**(art.46 e 47 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000**)

**DICHIARA**

in ottemperanza alle disposizioni della **legge 13 agosto 2010 n. 136 *e ss.mm.ii*** in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

* di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui **all’articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i.** e che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla vendita, sono i seguenti:

|\_\_| **Conto Corrente Bancario** |\_\_ **Conto corrente Postale**

Acceso presso la Banca (o le Poste Italiane S.p.A.) ........................................................................................

Filiale di ...................................................Agenzia n. ............Città ...................................................................

Prov. ................Via ..........................................................................................................................n. .............

**avente le seguenti coordinate:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Paese | Cin Eur | cin | ABI |  | CAB | Numero conto corrente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Swift/BIC |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| se bonifico su conto corrente estero

**che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:**

Il/la sig./sig.ra ..................................................................…….nato/a a …………………………..…………

il……………………….Prov. ........ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a …………………………………………………… in ………………………………………………..

Il/la sig./sig.ra ..................................................................…….nato/a a ……………………………..………

il……………………….Prov. ........ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a …………………………………………………… in ………………………………………………..

Il/la sig./sig.ra ..................................................................…….nato/a a ……………………………..………

il……………………….Prov. ........ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a …………………………………………………… in ………………………………………………..

* (si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l’obbligo di comunicarli tutti)

DICHIARA, INOLTRE

1. di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla Legge 136/2010 come integrata e modificata dal D.L. n. 187/2010 convertito in Legge n. 217/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ossia il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la tracciabilità delle operazioni, oltre alle sanzioni specifiche, costituisce causa di risoluzione del contratto in oggetto citato;
2. che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate alle prestazioni suddette sarà inserita, a pena di nullità assoluta, un’apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata; nel caso di inadempimento della propria controparte contrattuale agli obblighi di tracciabilità finanziaria ne darà immediata comunicazione a questa istituzione scolastica ed al Prefettura provinciale competente. L’inadempimento della propria controparte contrattuale rispetto agli obblighi di tracciabilità finanziaria ossia il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la tracciabilità delle operazioni costituisce causa di risoluzione del contratto;
3. che procederà, in riferimento ad ogni transazione effettuata e pertanto su ogni bonifico bancario o postale disposto, all’indicazione del relativo Codice Identificativo Gara (C.I.G.) e, qualora esistente, del relativo Codice Unico di Progetto (CUP).

**Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare, nei termini previsti dalla norma, ogni successiva modifica relativa al contenuto dei dati sopra dichiarati.**

Luogo, …………………......................, lì ....................... Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota Bene: allegare copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

* di essere in regola con l’assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (**Legge n° 266/2002**);
* i seguenti dati per la richiesta del **D.U.R.C.**

 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sede legale: Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sede operativa: Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Tipo impresa: □ Impresa □ Lavoratore autonomo □ Edile

 C.C.N.L. applicato: □ Commercio □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dimensione aziendale:

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

 I.N.A.I.L. Codice Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede Competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 I.N.P.S. Matricola Azienda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CASSA EDILE: Codice Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

#### **Documenti da allegare**:

* + copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore la domanda;
	+ nel caso di procuratore del legale rappresentante allegare copia, conforme all’originale autenticata, della relativa procura.