

Dichiarazione di possesso dei requisiti generali

Il presente documento deve essere firmato digitalmente dal sottoscrittore, oppure con firma autografa e, in tal caso, trasmesso, previa scansione, unitamente ad una fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Al Dirigente Scolastico
I.C. n. 5 - IMOLA

Oggetto: Autocertificazione di possesso dei requisiti di ordine generale, ai sensi degli art. 80-83 del D.Lgs. n. 50/2016, ai fini della stipula di contratti pubblici

Il sottoscritto COVERI CLAUDIO
nato il 22/01/1966 a FORLÌ (Prov. FC)
in qualità di AMMINISTRATORE
dell'impresa BM INFORMATICA SRL SOC. UNIPERSONALE
con sede in FORLÌ
con codice fiscale n. 03699210401 (indicare il codice fiscale dell'impresa)
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

Dichiara:

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di FORLÌ
per la seguente attività COMMERCIO ALL'INGROSSO HARDWARE E SOFTWARE
e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti: (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza)

a) numero di iscrizione 03699210401

b) data di iscrizione 19/12/2007

c) durata della ditta/data termine 31/12/2050

d) forma giuridica SRL

e) che i legali rappresentanti dell'impresa/società e coloro che legittimamente possono impegnarla sono: (indicare i nominativi ed esatte generalità, in particolare, per le società in nome collettivo dovranno risultare tutti i soci, per la società in accomandita semplice i soci accomandatari, per le altre società indicare i componenti del consiglio di amministrazione muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di vigilanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, direzione o controllo, il socio unico o il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci. Devono essere indicate, altresì, le generalità degli eventuali direttori tecnici)

Nome, Cognome e Codice fiscale	Data e luogo di nascita	Luogo di residenza (indirizzo completo)	Carica ricoperta
CLAUDIO COVERI CVR CLD66A2ZD704X	22/01/1966 FORLÌ	VIA SILVESTRO LEGA 10 47121 FORLÌ	AMMINISTRATORE

Dichiarazione di possesso dei requisiti generali

Il presente documento deve essere firmato digitalmente dal sottoscrittore, oppure con firma autografa e, in tal caso, trasmesso, previa scansione, unitamente ad una fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

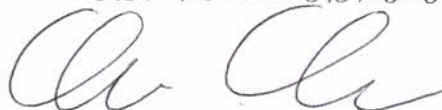
- f) Eventuali **legali rappresentanti e direttori tecnici cessati dalla carica nell'anno antecedente alla lettera d'invito** (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza e carica ricoperta):

- g) che nessuno dei soggetti di cui alle precedenti lettere e) e f), compreso il sottoscritto, si trova in una delle situazioni che comporta l'esclusione dell'operatore economico rappresentato da una procedura d'appalto o di concessione, di cui ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016, comma 1 e 2;
- h) che a carico di questa impresa non sono in corso cancellazioni dai relativi registri;
- i) che l'operatore economico rappresentato non è incorso in uno dei motivi di esclusione dalle procedure d'appalto o di concessione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016, commi 3 e 4;
- j) di avere posizione n. 3212607276 presso l'INPS di FORLÌ sede di FORLÌ
- k) di avere posizione n. 01823940124 presso l'INAIL di FORLÌ sede di FORLÌ
- l) che il numero Partita IVA corrisponde al seguente 03699210401
e che l'ufficio competente dell'Agenzia delle Entrate è quello della sede di FORLÌ
- m) che il numero di registro ditte corrisponde al seguente Fo 312674 anno 2007
- n) di applicare nei confronti dei propri dipendenti CCNL dei/l COMMERCIO
n° dipendenti 9;
- o) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003 e del GDPR n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al link <https://nuvola.madisoft.it/file/api/public-file-preview/BOIC84200R/a72c62a9-8d10-4a61-b02a-3cc19b04685a> è disponibile l'informativa dell'Istituto Comprensivo n. 5 di Imola circa il trattamento dei predetti dati.

data 09/07/2020

FIRMA DEL DICHIARANTE¹

BM INFORMATICA SRL
Soc.Unipersonale
Via Alberi 14/a - 47121 Forlì FC
P.Iva / C.F. 03699210401
Tel.0543 724290 Fax 0543 725215



¹ Il presente documento deve essere firmato digitalmente dal sottoscrittore, oppure con firma autografa e, in tal caso, trasmesso, previa scansione, unitamente ad una fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità