

## 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. 6 - 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 \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ (*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 \_\_\_\_\_  
per la seguente attività \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

b) data di iscrizione \_\_\_\_\_

c) durata della ditta/data termine \_\_\_\_\_

d) forma giuridica \_\_\_\_\_

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

## 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, Codice Fiscale, città 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. \_\_\_\_\_ presso l'INPS di \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
- k) di avere posizione n. \_\_\_\_\_ presso l'INAIL di \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
- l) che il numero Partita IVA corrisponde al seguente \_\_\_\_\_  
e che l'ufficio competente dell'Agenzia delle Entrate è quello della sede di \_\_\_\_\_
- m) che il numero di registro ditte corrisponde al seguente \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_
- n) di applicare nei confronti dei propri dipendenti CCNL dei/l \_\_\_\_\_  
n° dipendenti \_\_\_\_\_ e **di essere in regola** sulle norme per il diritto al lavoro dei disabili (ex art. 17 della L. 12 marzo 1999, n. 68), di cui all'art. 80, co. 5, lett. i) del D.Lgs. n. 50/2016;
- 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 sul sito web di codesta Istituzione Scolastica (percorso: [Home page<sup>1</sup> \(Parte inferiore - footer→'Privacy'→'Informativa sul trattamento dati'\)](#)) è disponibile l'informativa dell'Istituto Comprensivo n. 6 di Imola circa il trattamento dei predetti dati.

data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE<sup>2</sup>

<sup>1</sup> <https://www.ic6imola.edu.it/>

<sup>2</sup> 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