

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 page¹](#) ([Parte inferiore - footer](#) ➔ [Privacy](#) ➔ [Informative sul trattamento dati](#)) è disponibile l'informativa dell'Istituto Comprensivo n. 6 di Imola circa il trattamento dei predetti dati.

data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE²

¹ <https://www.ic6imola.edu.it/>

² 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