

Dichiarazione di possesso dei requisiti generali

Il presente documento deve essere firmato digitalmente dal sottoscrittore, oppure sottoscritto con firma autografa e 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 sottoscritto con firma autografa e 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. _____ 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 _____;
- 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://www.ic6imola.edu.it/public/articoli/files/1/23/firmato_1544433253_segnetura_1544432_1.pdf è disponibile l'informativa dell'Istituto Comprensivo n. 6 di Imola circa il trattamento dei predetti dati.

data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
Documento sottoscritto digitalmente