



**Tec. "Paolini" – Prof. "Cassiano da Imola"**

Sede Centrale: Via Guicciardini, 2 40026 IMOLA (BO) Tel. 0542 658711 Fax 0542 27357  
Sede Cassiano da Imola: Viale Dante, 1/a (ingresso Via Ariosto) Tel. 0542 25751/613559  
Codice Fiscale: 90032210370 Codice Meccanografico: BOIS012005 CUF: UFZNX9

MODULO DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI D.LGS 50/2016  
E TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

Al Dirigente Scolastico  
IIS PAOLINI-CASSIANO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Operatore Economico \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita IVA N. \_\_\_\_\_

in relazione alla fornitura di beni/servizi, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- Che non si trova in nessuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione a una procedura di appalto o concessione indicate dall'art. 80 del d.lgs 50/2016;
- Che l'impresa è regolarmente iscritta al registro delle imprese Istituito presso la C.C.I.A.A. competente per territorio di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_.  
R.E.A. nr. \_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_;

(è possibile, in luogo dell'inserimento di tali dati, allegare alla presente copia aggiornata in carta semplice del certificato delle C.C.I.A.A.)

- L'assenza di sanzioni o misure cautelari di cui al D.Lgs. 231/01 nei confronti dell'impresa o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
- Che nel triennio precedente l'impresa ha avuto un fatturato globale pari a € \_\_\_\_\_ e un fatturato specifico nel settore oggetto della procedura di negoziazione, non inferiore al doppio dell'importo di spesa complessivamente stimato posto a base d'asta, oneri fiscali esclusi e precisamente:
  - 1) anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_;
  - 2) anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_;
  - 3) anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_;
- Che l'operatore economico ha svolto servizi analoghi alle prestazioni oggetto della presente negoziazione negli ultimi tre anni;
- L'assenza di condanne penali o provvedimenti che riguardino l'attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell'impresa di cui all'art. 2 comma 3 del DPR 252/98 all'art. 2 comma 3 del DPR 252/98;



**Tec. "Paolini" – Prof. "Cassiano da Imola"**

Sede Centrale: Via Guicciardini, 2 40026 IMOLA (BO) Tel. 0542 658711 Fax 0542 27357  
 Sede Cassiano da Imola: Viale Dante, 1/a (ingresso Via Ariosto) Tel. 0542 25751/613559  
 Codice Fiscale: 90032210370 Codice Meccanografico: BOIS012005 CUF: UFZNX9

MODULO DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI D.LGS 50/2016  
 E TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

- L'assenza di procedure (anche in corso) di emersione del lavoro sommerso, ai sensi del D.L. 25/09/2002 n. 210 (coordinato e modificato dalla Legge di conversione n. 266/2002), art. 1, comma 14;
- Il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli obblighi sindacali integrativi, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o dei soci nel rispetto delle norme vigenti;
- Di essere in regola con le prescrizioni della l. 68/99 in materia di lavoro ai disabili;
- Di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate o grave errore nell'esercizio dell'attività professionale accertate dalla stazione appaltante;
- Di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o dello stato in cui sono stabiliti;
- Di non aver reso false dichiarazioni, nell'anno precedente alla pubblicazione del presente bando di gara, in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'osservatorio di cui al d. lgs 50/2016;
- L'assenza delle condizioni di controllo di cui all'art. 2359 c.c. nei confronti di altri soggetti partecipanti alla gara sia in qualità di controllanti che di controllati;
- Di accollarsi l'intero onere qualora i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa, di cui all'art. 95, comma 10, del D.lgs. n. 50/2016, siano superiori a zero;
- Che l'impresa è in possesso del sistema di qualità UNI EN ISO 9000:            si  no             (non obbligatorio);
- Di accettare quale foro competente quello di Bologna, in caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione del contratto;
- Che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136 e s.m.i, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale: IBAN (Paese, CIN EUR, CIN, ABI, CAB, n° conto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto;

Che l'appaltatore utilizzerà il c/c dedicato sopraindicato per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche con la scuola, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.



**Tec. "Paolini" – Prof. "Cassiano da Imola"**

Sede Centrale: Via Guicciardini, 2 40026 IMOLA (BO) Tel. 0542 658711 Fax 0542 27357  
Sede Cassiano da Imola: Viale Dante, 1/a (ingresso Via Ariosto) Tel. 0542 25751/613559  
Codice Fiscale: 90032210370 Codice Meccanografico: BOIS012005 CUF: UFZNX9

MODULO DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI D.LGS 50/2016  
E TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

Si impegna

Inoltre a comunicare entro 7 giorni ogni futura modifica relativa ai dati dichiarati.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R.28/12/2000 N.445