

**ALLEGATO 2 DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Rovigo 1

**OGGETTO:** Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 in merito ai requisiti della ditta.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Con C. F. \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale della ditta \_\_\_\_\_

Avente sede legale in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Con C.F. (ditta) \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dal vigente ordinamento per le procedure in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture,

**DICHIARA**

- Che la ditta è iscritta al numero \_\_\_\_\_ del registro delle imprese di \_\_\_\_\_ tenuto dalla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; (SI ALLEGA COPIA);
- Di non trovarsi, a causa di atti compiuti o omessi prima o nel corso della procedura, in una delle situazioni di cui all'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D.LGS. 50/2016 o di cui alle ulteriori disposizioni normative che precludono soggettivamente gli affidamenti pubblici;
- Che l'operatore economico è a conoscenza dei Criteri di selezione ai sensi dell'art. 83 del D.LGS. 50/2016;
- Che non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.LGS. 159/2011;
- Che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53 comma 16-ter del D.LGS. 165/2001 e di non essere incorso, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;
- Il possesso di tutte le autorizzazioni prescritte per lo svolgimento del servizio di distribuzione automatica di alimenti e bevande e il possesso del manuale HACCP (Piano di Prevenzione per la Sicurezza Igienica

degli Alimenti) redatto ai sensi del D.LGS. 193/2007;

- Di essere in regola con il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e comunica i dati necessari per verificare quanto dichiarato:

- CCNL applicato \_\_\_\_\_ Totale addetti \_\_\_\_\_
- ISCRIZIONE INPS SEDE DI \_\_\_\_\_ CON MATRICOLA \_\_\_\_\_
- ISCRIZIONE INAIL SEDE DI \_\_\_\_\_ CON MATRICOLA \_\_\_\_\_
- P.A.T. (POSIZIONE ASSICURATIVA TERRITORIALE) \_\_\_\_\_
- ISCRIZIONE AD ALTRA CASSA PREVIDENZIALE SEDE DI \_\_\_\_\_  
CON MATRICOLA \_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_

Timbro della ditta  
Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_