

MODULO ACQUISIZIONE DATI E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi art. 46-47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a nato/a il a e
residente in Via codice fiscale..... in qualità di:

☐ lavoratore autonomo

☐ titolare/legale rappresentante dell'impresa/ente..... con sede legale in
cap Via

in relazione alla procedura.....

consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più veritieri, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

che la ditta/ente/soggetto.....
presenta i seguenti dati:

a) **codice fiscale** **partita IVA**

b) **email – tel.:**

c) **Tipo ditta/ente/soggetto:** ☐ **impresa** ☐ **lavoratore autonomo** ☐ **Altro**.....

d) ☐ **NON iscritto al registro imprese** ☐ **Iscritto al registro imprese presso la C.C.I.A.A. di:**

e) **Matricola INPS** **Sede di** **Attività corrispondente alla matricola indicata**
.....

f) **Codice ditta INAIL** **sede di** **PAT**

g) **C.C.N.L. applicato**

h) **N. dipendenti**

i) **Codice CASSA EDILE** **codice impresa Cassa edile**

j) **altra cassa previdenziale:** **matricola:**

DICHIARA INOLTRE

a) **L'inesistenza di cause d'esclusione da procedure di appalto pubbliche di cui al d.lgs. 50/2016 - art. 80;**

b) **l'inesistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente con l'I.C. Vicenza 8 e l'inesistenza di altre cause di incompatibilità a svolgere locazioni d'opera/consulenza/collaborazione nell'interesse della Scuola;**

c) **di avere preso conoscenza di tutte le condizioni e variabili che possano avere influenza nello svolgimento del servizio/fornitura;**

d) **che il soggetto rappresentato non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana e che l'Agenzia delle entrate territorialmente competente è quella di**;

e) **che il soggetto da lui rappresentato assolve agli obblighi previsti dalla normativa vigente in materia di diritto al lavoro dei disabili (Legge 68/1999), se dovuti, e che il Centro per l'Impiego territorialmente competente è quello di**
.....,

f) **di essere in regola con gli adempimenti di legge in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa;**

g) **di avere ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di cui ne acconsente il trattamento.**

SI IMPEGNA

a comunicare eventuali variazioni ai dati sopra indicati, in occasione di ogni rapporto instaurato con la Scuola e di ogni fattura emessa nell'ambito di tale rapporto.

.....
(luogo e data)

.....
(timbro e firma)*

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