

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

“MODELLO N.2”

AL COMUNE DI PESCARA
DIPARTIMENTO ATTIVITA' TECNICHE
SERVIZIO AMM.VO CONTABILE
P.zza Italia,1
65121 PESCARA (PE)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a il..... a.....
residente a.....in Via/Piazza.....n.....
con studio in.....
sede legale.....
sede operativa.....
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....
fax.....
tel.....
e-mail.....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

nel caso in cui venga usato un modello fac-simile deve essere sottoscritto ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Attenzione: barrare l'ipotesi che non ricorre;

- 1) di essere iscritto all'Ordine professionale.....di.....al numero.....anno di iscrizione.....e di essere iscritto alla(indicare la Cassa previdenziale di appartenenza).....al n. di matricola/codice:.....;

- 2) (per le società e i consorzi) dati di iscrizione alla CCIAA 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.....;

I dati di iscrizione all'INPS sono i seguenti:
luogo di iscrizione.....;
indirizzo.....;
n. di posizione.....;
fax INPS.....;

I dati di iscrizione all'INAIL sono i seguenti:
luogo di iscrizione.....;
indirizzo.....;
n. di posizione.....;
fax INAIL.....;

I titolari, soci, amministratori muniti di rappresentanza, (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita, C.F. e la residenza) sono i seguenti:

Nome e cognome	Data e luogo di nascita	Residenza	C.F.	Qualifica/ruolo/poteri:

Codice attività dell'impresa:.....

Contratto collettivo applicato ai dipendenti.....

Numero dei dipendenti occupati.....

- 3) (per la società, studio associato, consorzio) che nell'ambito dell'incarico da affidare, il servizio sarà svolto da: (unico professionista indicare possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando: nome, cognome, data di nascita)

Nome e cognome Data di nascita	Società/consorzio/associazione	Qualifica	Servizio da svolgere

- 4) (in caso di professionista singolo)

Di non trovarsi nelle condizioni previste dalla Legge e dal Regolamento che determinano cause di esclusione o l'impossibilità a stipulare contratti con la pubblica amministrazione, ed in particolare di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D. Lgs. 163/2006;

(in caso di società di professionisti/consorzi stabili/società di ingegneria/raggruppamento della L. n. 1815/1939)

che nessun professionista della società/consorzio si trova nelle condizioni previste dalla Legge e dal Regolamento che determinano cause di esclusione o l'impossibilità a stipulare contratti con la pubblica amministrazione, ed in particolare che nessun professionista della società/consorzio si trova in una delle cause di esclusione previste dagli artt. 37 e 38 del D. Lgs. 163/2006;

- 5) (in caso di professionista singolo)

che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'attività professionale, né altro impedimento di legge per la stipulazione del contratto con la pubblica amministrazione, né sanzioni interdittive previste dall'art. 9 del D. Lgs. 08.06.2001, n. 231, recante la "Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'art. 11 della L. 29.09.2000, n. 300";

(in caso di società di professionisti/consorzi stabili/società di ingegneria/raggruppamento della L. n. 1815/1939)

che nei riguardi di nessun professionista della società/consorzio sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'attività professionale, né altro impedimento di legge per la stipulazione del contratto con la pubblica amministrazione, né sanzioni interdittive previste dall'art. 9 del D. Lgs. 08.06.2001, n. 231, recante la "Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'art. 11 della L. 29.09.2000, n. 300";

- 6) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali, sia propri sia dei dipendenti o dei collaboratori coordinati e continuativi, secondo la legislazione italiana o quella del Paese in cui sono stabiliti;
- 7) (in caso di società di professionisti/consorzi stabili/società di ingegneria)
(nel caso di concorrente che occupa non più di 15 dipendenti oppure da 15 a 35 dipendenti qualora non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000)
 di non essere assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla L. 68/99;
 oppure
(nel caso di concorrente che occupa più di 35 dipendenti oppure da 15 a 35 dipendenti qualora abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000)
 di essere in regola con le norme di cui alla L. 68/99;

- 8) (in caso di società di professionisti/consorzi stabili/società di ingegneria)
(barrare la casella corrispondente)
 di non trovarsi in situazione di controllo diretto o come controllante o come controllato con alcuna impresa;
 oppure
 di trovarsi in situazione di controllo diretto con le seguenti imprese:

ragione sociale/denominazione	Sede	C.F. e P.I.	Tipo di controllo Controllato/ controllante

- 9) (in caso di professionista singolo)
 che non sussistono a proprio carico sentenze, ancorchè non definitive, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto di servizi con la Pubblica Amministrazione;
- (in caso di società di professionisti/consorzi stabili/società di ingegneria/raggruppamento della L. n. 1815/1939)
 che nei riguardi di nessun professionista della società/consorzio sono state emesse sentenze, ancorchè non definitive, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto di servizi con la Pubblica Amministrazione;
- 10) (in caso di professionista singolo)
 di non essere incorso, nei due anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso per la formazione dell'elenco dei professionisti in oggetto, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D. Lgs. 25.07.1998, n. 286, recante il "*Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero*", per gravi comportamenti ed atti discriminatori per motivi razziali, etnici, nazionali o religiosi;
- (in caso di società di professionisti/consorzi stabili/società di ingegneria/raggruppamento della L. n. 1815/1939)
 che la società/consorzio non è incorsa, nei due anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso per la formazione dell'elenco dei professionisti in oggetto, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D. Lgs. 25.07.1998, n. 286, recante il "*Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero*", per gravi comportamenti ed atti discriminatori per motivi razziali, etnici, nazionali o religiosi;
- 11) di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001;
ovvero
 di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001, ma che il periodo di emersione si è concluso;

Attenzione: barrare l'ipotesi che non ricorre;

- 12) di essere informato e di acconsentire al trattamento dei dati personali raccolti che saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 13) il n. di fax al quale inviare le comunicazioni è il seguente:.....

Data

Firma

.....

Si precisa che: QUALORA IL CONCORRENTE UTILIZZI IL MODELLO FAC-SIMILE PREDISPOSTO DALLA STAZIONE APPALTANTE, LA MANCATA SELEZIONE DELLA OPZIONE D'INTERESSE (DA EFFETTUARSI BARRANDO LA CASELLA CORRISPONDENTE) **E' MOTIVO DI ESCLUSIONE DALL'ELENCO.**

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.