

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente in (comune italiano o stato estero) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore) \_\_\_\_\_  
della ditta/impresa: \_\_\_\_\_  
sede (comune italiano o stato estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_  
Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_  
Cap/Zip: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall'art. 32 ter e 32 quater del Codice Penale ovvero di non trovarsi in ulteriori condizioni di incapacità previste da altre disposizioni di legge vigenti**

a) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
con il numero \_\_\_\_\_ per le seguenti attività \_\_\_\_\_

b) di essere il legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
e dotato di idonei poteri in merito alla sottoscrizione di contratti con la Pubblica Amministrazione;

c) che i soci e gli amministratori con poteri di rappresentanza sono (indicare i nominativi, le qualifiche,  
le date e luoghi di nascita e residenza

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

d) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 68/1999 e non essere incorso, nei due anni precedenti alla presente procedura, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D. Lgs. n. 286 del 25.7.1998 in relazione all'art. 43 dello stesso Testo Unico per gravi comportamenti ed atti discriminatori;

e) insussistenza dei divieti di cui all'art. 48, comma 7, del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

f) insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2 lettera c) del D. Lgs. n. 231/2001 e s.m.i.;

g) che il numero di posizione INAIL è \_\_\_\_\_, che quello INPS è \_\_\_\_\_, che il codice della Ditta è \_\_\_\_\_;

h) attesta di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alla manutenzione che deve essere effettuata per risolvere i problemi che affliggono la sorgente;

i) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Il sottoscrittore della presente è consapevole ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000, delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di falsità in atti e del fatto che l'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del citato testo unico, si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***N.B.: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità personale valido***