

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000)

Il/la.....
(cognome) (nome)
nato/a il
in qualità di legale rappresentante dell'impresa
con sede inrecapito telefonico.....
e-mail..... pec
codice fiscale partita I.V.A. n.

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall'art. 32 ter del Codice Penale e dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 e s.m.i.

- a) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di
.....con il numero
per le seguenti attività
- b) che l'impresa è società di capitali con capitale sociale versato di
- c) di essere il legale rappresentante dell'impresa
e dotato di idonei poteri in merito alla sottoscrizione di contratti con la Pubblica Amministrazione;
- d) che i soci e gli amministratori con poteri di rappresentanza sono (indicare i nominativi, le qualifiche, le date e luoghi di nascita e residenza):
.....
.....
- e) insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80, d.lgs.50/2016, di ogni altra situazione che determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, nonché della causa interdittiva di cui all'art.55 c. 16 ter.d.lgs.165/2001;
- f) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 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;

- g) insussistenza dei divieti di cui all'art. 48, comma 7 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- h) insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2 lettera c) del D.Lgs. n. 231/2001 e s.m.i.;
- i) che il numero di posizione INAIL è, che quello INPS è, che il codice Ditta è
- j) di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni;
- k) di accettare in pieno e senza riserva alcuna quanto disciplinato dall'avviso pubblico di indagine di mercato esplorativa per l'acquisizione di manifestazioni di interesse-domande di partecipazione, finalizzata alla fornitura di buoni pasto cartacei, per il servizio sostitutivo di mensa per il personale dipendente dell'azienda FAR.COM Srl – CIG ZF9277C996
- l) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 ("GDPR") e del d.lgs.196/2003 e s.m., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- m) che l'impresa si impegna ad osservare leggi, norme e regolamenti in ordine al CC.NN. di categoria relativamente al personale;
- n) di non aver avuto nell'ultimo anno, interruzioni nell'accettazione di buoni pasto da parte degli esercizi commerciali presenti sul territorio della provincia di Milano, Bergamo e Lodi.

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.