**ALLEGATO A.2**

**(riportare su carta intestata del concorrente)**

 Spett.le FLAG Riviera Jonica Etnea

c/o Municipio di Riposto

Ufficio Protocollo generale

Via Archimede n. 125

95018 RIPOSTO (CT)

**AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DEL FORNITORE**

**DEL SERVIZIO DI DIVULGAZIONE VERSO LA CITTADINANZA FINALIZZATA ALLA VALORIZZAZIONE DEL CONTESTO COSTIERO DELL’AREA FLAG**

CUP G51E17000270009 CIG [ZF532A415F](https://smartcig.anticorruzione.it/AVCP-SmartCig/preparaDettaglioComunicazioneOS.action?codDettaglioCarnet=53100680)

**Dichiarazione sostitutiva comprovante l'assenza delle condizioni**

**di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs 18 aprile 2016, n. 50**

Il/La sottoscritto/a .................... nato/a a……………………. Prov……. il…………………… residente ……………………Prov……………….Via………………….Codice Fiscale: …………nella qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore (come da procura generale/speciale in data……………………………………..

…………………..a rogito del notaio ………………. Rep……..N….. che si allega in originale o in copia conforme)

dell’Ente ………………………….. con sede legale in …………………..prov………….. via……………………n………….. Tel………………….. Fax………………..….Cod. Fisc· ………………….Part. IVA ……………….. E-mail: …………………………………. PEC:……………..

**DICHIARA**

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., ai fini della partecipazione alla presente procedura e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati corrispondono a verità e precisamente:

1. Che i soggetti con potere di rappresentanza[[1]](#footnote-1), oltre al sottoscritto dichiarante, e i direttori tecnici, attualmente in carica, sono:

*Cognome e nome*

*Luogo e data nascita*

*Residenza*

*Codice Fiscale*

*Carica ricoperta*

- Che nell’anno antecedente la data della pubblicazione del bando per l’affidamento del servizio in oggetto sono cessati dalla carica, quali organi di amministrazione i seguenti soggetti[[2]](#footnote-2):

*Cognome e nome*

*Luogo e data nascita e Codice Fiscale*

*Carica ricoperta*

*Data cessazione*

1. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici previste dall’articolo 80, commi 1, 2, 3, 4 e 5, del D.Lgs. 50/2016 e in particolare, **con riferimento al comma 1 e 2 dell’art. 80 del D. Lgs. 50/16**, dichiara che le clausole di esclusione previste nei commi 1 e 2 non sussistono, sia nei confronti del dichiarante, sia nei confronti delle persone fisiche indicate al punto 3) della presente dichiarazione (come richiesto dal comma 3 art. 80 D. Lgs. 50/16);
2. Di possedere i requisiti minimi previsti dall’avviso, ai sensi 83, comma 1, lettera a) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. ed in particolare:
* essere iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato di……………………….al numero del Registro imprese………………………..al numero REA………………….. per l’attività di………………………………e (se ricorre) di essere iscritta nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Che l'impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative (*nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte*)::

- Codice ditta INAIL n. …………

- codice Sede INAIL competente……………

- Matricola INPS (con dipendenti) n……….

- Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n.…………

- Nome e codice Sede INPS competente …………

**Nota bene**:

Nel caso in cui la sede legale non coincida con quella operativa specificare i dati di entrambe;

**in caso di mancata iscrizione o all’Inps (sia per dipendenti, sia per posizione personale) o all’Inail, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando l’eventuale diverso fondo di iscrizione**

* N° di dipendenti in servizio:………….
* Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato ……….

5. di essere in regola con gli adempimenti previdenziali ed assicurativi;

6. di essere in regola con gli adempimenti fiscali, Agenzia Entrate di…………….……….

7. di non essere incorso nei due anni precedenti alla data della gara nei provvedimenti previsti dall’art. 44 del D.Lgs. 25.7.1998 n. 286 sull’immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori;

8. di impegnarsi a non divulgare e/o utilizzare dati o informazioni riservate in qualsiasi modo ottenute nel corso della predisposizione dell’offerta o nell’esecuzione dell’incarico;

9. di non essere assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (*nel caso di imprese che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000)*  **o*vvero***di essere in regola con le norme della suddetta legge e che l’ufficio competente ad attestare l’avvenuta ottemperanza da parte del concorrente è l’ufficio …………………….presso la provincia di …………………..(*nel caso di imprese che occupano più di 35 dipendenti e ne caso di imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti e che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18.01.2000)*

10. che il Tribunale competente per l’effettuazione delle relative verifiche ha sede in:……………

11. di aver adempiuto, all’interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa e che il prezzo offerto tiene conto degli oneri previsti dall’osservanza delle norme per la sicurezza e protezione fisica dei lavoratori, nonché degli obblighi in materia di sicurezza e delle condizioni di lavoro, con particolare riferimento al decreto legislativo 81/2008;

12. di rispettare gli obblighi in materia ambientale, sociale, e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dai contratti collettivi o dalle disposizioni internazionali elencate nell’All. X del D. Lgs. 50/16.

13. Di aver preso visione e di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso.

**DICHIARA INOLTRE**

di essere edotto che la presente manifestazione di interesse ha il solo scopo di individuare gli operatori, avente i requisiti richiesti, disponibili a presentare offerta e che la presentazione della candidatura non genera alcun diritto o automatismo di partecipazione ad altre procedure di affidamento sia si tipo negoziale che pubblico.

**COMUNICA**

infine, i seguenti dati

* domicilio eletto (recapito postale) per le comunicazioni\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo di posta elettronica non certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo di posta elettronica certificata\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA TIMBRO E FIRMA

1. *la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal Titolare/Legale rappresentante/Procuratore della società; 2. la dichiarazione, se non firmata digitalmente, deve essere corredata da copia fotostatica di documento d’identità del sottoscrittore (art. 387 comma 3 del DPR 445/2000). Si avverte che dovrà essere prodotta copia della carta di identità oppure di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell’art.35 del DPR 445/2000. Informativa ai sensi dell’art. 13 del DL 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.*
1. Oltre ai direttori tecnici (ove presenti) per ogni tipo di impresa, vanno indicati: il titolare per le imprese individuali, tutti i soci per le società in nome collettivo, i soci accomandatari per le società in accomandita semplice; per gli altri tipi di società e i consorzi, gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione o vigilanza, di direzione e controllo, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

n.b.: indicare i dati identificativi (*nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, qualifica*) del titolare dell’impresa individuale, ovvero di tutti i soci della società in nome collettivo, ovvero di tutti i soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice, nonché di tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di tutti i direttori tecnici, gli institori e i procuratori speciali muniti di potere di rappresentanza e titolari di poteri gestori e continuativi,… [↑](#footnote-ref-1)
2. Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici. [↑](#footnote-ref-2)