

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (D.P.R. n. 445/2000)
AFFIDAMENTO LAVORI SERVIZI FORNITURE

Il/La sottoscritto/a _____
nata/o a _____ () il ____/____/_____
residente a _____ () in
via/piazza _____
in qualità di rappresentante legale della ditta _____

con sede legale in _____ ()
via _____ C.F. _____
P.I. _____ PEC _____
e.mail _____
telefono _____ cellulare _____
in relazione all'affidamento del lavoro/servizio/fornitura

_____,
consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che il soggetto rappresentato:

- a) è iscritto alla CCIA di _____ al n. _____ dal _____
con sede in _____
per l'attività _____
ovvero è iscritto nell'albo o nel registro _____
secondo la normativa prevista per la propria natura giuridica;
- b) **non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione dell'operatore economico dalla partecipazione a una procedura d'appalto ai sensi degli articoli 94 e 95 del Decreto Legislativo del 31 marzo 2023 n. 36 (CODICE DEI CONTRATTI);**
- c) attua nei confronti dei dipendenti e dei soci lavoratori condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e si impegna a rispettare le condizioni risultanti dalle successive integrazioni degli stessi;
- d) (per le società cooperative) si impegna a garantire ai soci lavoratori un compenso non inferiore alla complessiva retribuzione netta come determinata per i lavoratori dipendenti.
- e) non ha affidato incarichi, a qualsiasi titolo attribuiti, in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del Decreto Legislativo 165/2001 (PANTOUFLAGE) consapevole che l'eventuale mancato rispetto del

CODICE FISCALE _____

NOME - COGNOME _____

NATO/A A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

Il sottoscritto acconsente, ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679 GENERALE sulla protezione dei dati, al trattamento dei propri dati per le finalità inerenti la procedura di che trattasi.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Luogo e data

(firma digitale)*

***In caso di firma autografa non digitale allegare alla presente copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità**