***Intestazione ditta sottoscrittore***

**Allegato A**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà

(ARTT. 46 e 47 del DPR N. 445 del 28/12/2000)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Il Sottoscritto |  |  |  |  |
| Nato a |  | Prov. | il |  /\_ /\_  |
| In qualità di titolare/legale rappresentante della società/impresa |  |  |  |  |
| Con sede legale in Via |  |  |  | Prov. |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |
| Partita IVA |  |  |  |  |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

1. CHE la società/impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo, né sono in corso nei suoi confronti procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni. I suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla Stazione Appaltante presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. CHE nei confronti (indicare l’opzione che si riferisce alla propria situazione aziendale):
* del Titolare dell’impresa e del Direttore Tecnico, ove presente, (se si tratta di Impresa Individuale);
* degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e del Direttore Tecnico, ove presente (se si tratta di una società o di un consorzio);

non è pendente un procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’Art. 3 della Legge N. 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall’Art. 10 della Legge N. 575/1965. I suddetti fatti o qualità sono verificabili dalla Stazione Appaltante presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

1. CHE nei confronti (indicare l’opzione che si riferisce alla propria situazione aziendale):
2. non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’Art. 444 C.P.P., nei confronti dei soggetti di cui al Punto 1.
3. sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato: (indicare i dati identificativi dell’interessato, la sentenza, la fattispecie criminosa, la pena comminata, il tempo del reato e l’eventuale beneficio della non menzione):

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

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

*(****BARRARE LE RIGHE SE NON SI HANNO AVUTO CONDANNE****)*

1. CHE nel triennio precedente la sottoscrizione della presente dichiarazione non sono avvenute nell’impresa cessazioni dalle cariche di cui al precedente Punto 3) o, pur se avvenute, nei confronti dei soggetti cessati non erano state emesse sentenze di condanne passate in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena richiesta, ai sensi dell’Art. 444 C.P.P. (In presenza di cessazione delle suddette cariche è obbligatorio indicare comunque le generalità dei soggetti cessati; inoltre, se i soggetti cessati hanno subito sentenze di condanna, queste vanno indicate, così come vanno indicate eventuali misure di completa dissociazione dell’impresa dalla condotta penalmente sanzionata);
2. CHE l’impresa non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all’Art. 17 della Legge N. 55/1990;
3. CHE l’impresa non ha commesso gravi infrazioni definitivamente accertate alle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa in materia, con particolare riferimento al D. Lgs N. 81/2008 e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
4. CHE l’impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella del Paese in cui sono stabiliti. Di seguito vengono indicate le posizioni previdenziali e assicurative che l’impresa mantiene:

|  |  |
| --- | --- |
| Sede INPS di |  |
| Codice società/impresa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sede INAIL di |  |
| Codice società/impresa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cassa Edile di |  |
| Codice società/impresa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Altro istituto |  |
| Codice società/impresa |  |

1. CHE l’impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell’esecuzione di lavori, forniture e servizi affidati da codesta Stazione Appaltante e non ha commesso errore grave nell’esercizio della propria attività professionale;
2. CHE l’impresa non ha commesso irregolarità, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita ed è tuttora in regola con l’assolvimento dei suddetti obblighi. I suddetti fatti sono verificabili dalla Stazione Appaltante presso: Agenzia delle Entrate di :
3. CHE l’impresa nell’anno antecedente alla sottoscrizione della presente dichiarazione non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara;
4. CHE non sono operative nei confronti dell’impresa sanzioni interdittive di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi del D. Lgs. N. 231/2001 né altre sanzioni che comportano il divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’Art. 36 Bis Comma 1 del D.L. 4 Luglio 2006 N. 223, convertito con modificazioni, dalla Legge 4 Agosto 2006 N. 248;
5. CHE la società/impresa risulta iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ala N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ attività per la/e attività di:

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Luogo Data | Firma e timbro |

*Ai sensi dell’Art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*

*N.B.: La presente dichiarazione temporaneamente sostitutiva potrà essere sottoposta a controllo ed accertamenti d’ufficio secondo quanto previsto dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 N. 445. Le dichiarazioni che presenteranno ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci possono incorrere nelle sanzioni penali previste dall’Art. 76 dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 N. 445.*