

## **MODELLO DI DICHIARAZIONE DEI REQUISITI GENERALI**

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA INDIVIDUAZIONE DI UN ELENCO DI STRUTTURE PER L'ACCOGLIENZA IN ISOLAMENTO DI PERSONE POSITIVE AL COVID-19.**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante

di \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

**Di partecipare all'Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse finalizzata alla verifica di disponibilità di strutture per l'accoglienza in isolamento di persone positive al Covid-19, secondo le modalità indicate nell'avviso stesso, pubblicato il 27/11/2020.**

**Dichiara, per l'effetto** 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.

Dichiara altresì:

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

---

---

---

*qualora il partecipante non sia soggetto ad iscrizione presso il registro delle imprese, dovrà indicare in questa tabella l'eventuale iscrizione obbligatoria presso altri registri (ad esempio, il registro delle persone giuridiche tenuto dalle prefetture o dalle Regioni) e il soggetto tenutario del registro presso il quale è iscritto (ad esempio: prefettura di ...., ovvero Regione) o segnalare che non gravano su di esso obblighi di iscrizione*  
Che l'organismo è Iscritto (barrare con una X sulla riga interessata)

- al Registro della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di \_\_\_\_\_
- all'Ordine Professionale di \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_
- al Registro delle persone giuridiche \_\_\_\_\_ Della Prefettura di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- all'Elenco regionale della Regione \_\_\_\_\_
- Non soggetto obbligo di iscrizione presso registri ufficiali
- Al Registro ufficiale \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ del Paese UE  
\_\_\_\_\_

- 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, codice fiscale):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- d) 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;
- e) l'insussistenza dei divieti di cui all'art. 48, comma 7 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- f) l'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 Ditta è \_\_\_\_\_
- h) Di essere in regola con tutte le 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;
- i) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

j) che l'impresa si impegna ad osservare leggi, norme e regolamenti in ordine al CC.NN. di categoria relativamente al personale;

**DICHIARA, altresì, di accettare senza riserva alcuna le condizioni indicate nell'avviso di manifestazione di interesse e dello schema di convenzione che, seppur non allegati, il sottoscritto dichiara di ben conoscere e che formano parte integrante e sostanziale del procedimento di affidamento e gestione.**

Il sottoscritto 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.

Luogo e 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.**