



europa.eu



REPUBBLICA ITALIANA



Comune di Castelvetrano  
*Libero Consorzio Comuni di Trapani*



REGIONE SICILIANA



Fondo Sociale Europeo

ALLEGATO A

## DICHIARAZIONE

### **PROCEDURA NEGOZIATA CON EVIDENZA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DEL SERVIZIO ASSICURATIVO “RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI” DEI SOGGETTI UTILIZZATI NEI CANTIERI DI SERVIZIO DELL’ANNO 2018**

- Programma di lavoro n. 1 - CUP: **C36C1800026006** – CIG: ZCD24EB110
- Programma di lavoro n. 2 - CUP: **C36C1800027006** – CIG: Z1524EB179
- Programma di lavoro n. 3 - CUP: **C3618000280006** – CIG: Z3B24EB1E9
- Programma di lavoro n. 4 - CUP: **C3618000290006** – CIG: Z9724EB232
- Programma di lavoro n. 5 - CUP: **C36D1800011006** – CIG: Z1524EB274
- Programma di lavoro n. 6 - CUP: **C36C18000300006** - CIG: ZA424EB2C2

Il sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della Società o Imprese mandanti o consorziate \_\_\_\_\_

Impresa Capo gruppo: \_\_\_\_\_ Sede Sociale \_\_\_\_\_

Cod. Fisc / P. I.V.A. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m.i., per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:**

### DICHIARA

- Di accettare, senza condizione né riserva alcuna tutte le prescrizioni contenute nell’avviso e di uniformarsi alle vigenti disposizioni;
- che l’impresa è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ per attività corrispondente al servizio da rendere, numero d’iscrizione \_\_\_\_\_
- che alla gara non partecipa altra ditta o società controllata ai sensi dell’art. 2359 del c.c.
- che non sussistono i motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. L.vo n° 50/2016 per partecipare alla gara informale in oggetto;
- di aver giudicato il prezzo remunerativo e tale da consentire il ribasso che sarà per fare;

- f) di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale procederà alla liquidazione a prestazione *eseguita entro gg.60 subordinatamente all'adozione da parte dell'Assessorato Regionale della famiglia e delle Politiche Sociali e del Lavoro dei decreti di finanziamento.*

## DICHIARA ALTRESÌ

Che i nominativi delle persone attualmente delegate a rappresentare ed impegnare legalmente l'impresa sono (indicare nominativi ed esatte generalità, nonché poteri loro conferiti):

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 11 del D. Lgs n° 358/92 e successive modifiche e integrazioni e di cui all'art. 12 del D. Lgs. n° 157/95 e s.m.I., cioè:

1. Che si trovano in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione dello Stato in cui sono stabiliti, o a carico dei quali è in corso un procedimento per la dichiarazione di tali situazioni, oppure versano in uno stato di sospensione dell'attività commerciale,
2. nei cui confronti sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla loro moralità professionale o per delitti finanziari;
3. che nell'esercizio della propria attività professionale hanno commesso un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
4. che non sono in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui sono stati stabiliti;
5. che non sono in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
6. che si sono resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni che possono essere richieste.
7. di essere in regola con i pagamenti contributivi e previdenziali;
8. di assumere gli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari ai sensi dell'art.3, comma 7. L.n.136/2010.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile e timbro della ditta allegare fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento di chi firma)

**Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiara altresì di essere informato che i dati personali acquisiti con lo stesso saranno raccolti presso il Comune di Castelvetro e saranno trattati esclusivamente per finalità inerenti al presente procedimento.**

**IL DICHIARANTE**

L'Amministrazione Comunale di Castelvetro ai sensi dell'art.43 D.P.R. 445/2000 si riserva di verificare l'assenza di precedenti penali presso gli uffici competenti. Si precisa che la dichiarazione dovrà contenere:

- per le imprese individuali: il nominativo del titolare;
- per le società: il nominativo di tutti i soci se trattasi di S.n.c. o di S.a.s. degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, per ogni altro tipo di società.

*Avvertenza: allegare copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità dei soggetti dichiaranti, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. In assenza di copia del documento di identità le firme devono essere autenticate ai sensi dell'art. 21 dello stesso D.P.R. n. 445/2000.*