

MODELLO DI DICHIARAZIONE DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELL'IMPRESA

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per l'individuazione di operatori economici da invitare ad una successiva procedura di affidamento, ai sensi dell'articolo 36 – comma 2 – lettera a) del D.lgs 50/2016, finalizzata all'acquisto di un'autovettura da adibire a trasporto animali in difficoltà e/o di carcasse di animali, ad uso del Nucleo ittico venatorio. SCADENZA: 30 MAGGIO 2020

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il giorno _____

nella propria qualità di (cancellare il campo che non interessa):

legale rappresentante/ procuratore speciale, in forza di atto di procura n. _____

di repertorio in data _____ del Dott. _____

notaio in _____

dell'impresa _____, con sede legale in _____

_____, tel. n. _____,

indirizzo mail/pec _____, fax n. _____ iscritta

all'INPS sede di _____ al n. _____, iscritta all'INAIL

sede di _____ al n. _____,

consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000: (N.B.: completare le caselle)

· che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ dal _____.

per le seguenti attività _____,

con sede in _____ . Via _____,

con oggetto sociale _____.

CODICE FISCALE _____,

PARTITA IVA _____,

e che gli amministratori muniti di rappresentanza sono _____

(inserire nome, cognome, data e luogo di nascita e residenza)

(nel caso in cui l'operatore economico sia iscritto ad altro registro professionale si prega di fornire le adeguate indicazioni)

· l'inesistenza delle condizioni previste dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016;

· che l'impresa è in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali e risulta iscritta presso le competenti sedi INPS e INAIL,

n. matricola _____ INPS _____,

n. mat INAIL _____.

e di applicare il CCNL _____

(se l'operatore economico non è registrato ad INPS ed INAIL indicare precisamente a quali casse previdenziali risulta iscritto)

· Che l'impresa è in regola con il pagamento di imposte e tasse;

· di essere in regola con le norme di cui alla legge 68/99

oppure

di non essere soggetti al rispetto della legge n. 68/1999 in tema di assunzione di disabili;
(scegliere l'opzione che riguarda la ditta)

· che il numero di dipendenti dell'impresa è _____;

· che l'Agenzia delle entrate competente è _____;

. di eleggere quale domicilio per le comunicazioni inerenti il presente avviso il seguente indirizzo:

e di autorizzare l'invio delle comunicazioni mediante fax al n. _____

o Posta Elettronica Certificata _____

Luogo e Data _____

In fede

IL LEGALE RAPPRESENTANTE O IL PROCURATORE DELL'IMPRESA
(documento da sottoscrivere digitalmente)

N.B. allegare fotocopia di documento di identità del dichiarante in corso di validità