

AUTOCERTIFICAZIONE DELL'OPERATORE ECONOMICO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
in qualità di (*carica sociale*) _____
della società/impresa _____
sede legale _____
telefono _____ fax _____
e-mail _____ e-mail certificata _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

In relazione alla Procedura di gara per l'affidamento in concessione a terzi, della gestione del **servizio barbiere/acconciatore/parrucchiere caserma "Palazzo Ducale del Giardino" di Parma** sede del locale Cdo Provinciale Carabinieri, per la durata di anni uno, con possibilità di rinnovi annuali per un massimo di tre rinnovi, **CIG ZB32A39DD5, 2° ESPERIMENTO**, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, **ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445**, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità, dichiara:

- 1) che la società risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui ha sede;
- 2) di non trovarsi nello stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente e l'insussistenza di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 3) che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per uno dei reati indicati all'articolo 80, comma 1, DLgs. 50/2016.
- 4) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- 5) di **non trovarsi in uno dei motivi di esclusione di cui all'articolo 80 D.Lgs. n. 50/2016**;
- 6) di essere in **possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 comma 1 let. a) D.Lgs 50/2016** :
 - iscrizione dell'Albo delle Imprese Artigiana presso la competente C.C.I.A.A. o organismo equipollente per l'attività di Classificazione ATECO 2007 attività 96.02.01 – Servizi dei saloni di barbiere e parrucchiere – in caso di imprese artigiane (ditte individuali);
 - iscrizione nel Registro delle Imprese presso la competente C.C.I.A.A. o organismo equipollente per l'attività di Classificazione ATECO 2007 attività 96.02.01 – Servizi dei saloni di barbiere e parrucchiere – in caso di imprese non artigiane (società);
 - possesso della qualifica professionale per l'esercizio dell'attività di acconciatore rilasciata dalla competente commissione provinciale dell'Artigianato (C.P.A.) (art. 3 L. 174 del 17.08.2005)

Luogo e data _____

Il dichiarante

(*timbro impresa*)

(*firma leggibile*)

N.B. :

- la presente, deve essere **timbrata dalla società e sottoscritta con firma leggibile della persona fisica che ha titolo per impegnare legalmente l'impresa**. Qualora venga sottoscritta dal "procuratore" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.
- **allegare copia leggibile di documento di identità in corso di validità del firmatario/dichiarante** (*ex art.46 DPR 445/2000*).