

**MODELLO DI DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000**

**OGGETTO:** PROCEDURA IN ECONOMIA FINALIZZATA ALL'ALIENAZIONE, MEDIANTE PERMUTA, DI N. 1 LOTTO DI NR. 5 TAVOLI DA BILIARDO DICHIARATI FUORI USO DALLA SCUOLA MARESCIALLI E BRIGADIERI DEI CARABINIERI DI FIRENZE. 2° ESPERIMENTO DI GARA.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) titolare  
e/o legale rappresentante della ditta  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(P.IVA \_\_\_\_\_), con sede a  
\_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
e-mail/p.e.c. \_\_\_\_\_,

in possesso della piena capacità di agire, con riferimento alla normativa in materia di dichiarazioni sostitutive - ed in particolare a quanto previsto dagli artt. 3, 19, 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445 - nonché consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, nel presentare istanza per l'ammissione alla procedura in oggetto,

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o divieto di cui all'art. 67 del D. Lvo 06/09/2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione);
- che non vi è stata mediazione o altra opera di terzi per la partecipazione alla presente procedura;
- di non aver corrisposto né promesso di corrispondere ad alcuno, direttamente o attraverso terzi, ivi comprese le Imprese collegate o controllate, somme di danaro o altra utilità a titolo di intermediazione o simili, comunque volte a facilitare lo svolgimento della presente procedura;
- di obbligarsi a non versare ad alcuno a nessun titolo, somme di denaro o altra utilità finalizzate a facilitare e/o rendere meno onerosa l'esecuzione e/o la gestione della presente procedura rispetto agli obblighi con essa assunti, né a compiere azioni comunque volte agli stessi fini;
- di aver preso conoscenza ed attentamente valutato tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta praticata, che giudica remunerativa senza alcuna formula di riserva presentata sotto qualsiasi titolo;
- di disporre o avere la possibilità di procurarsi in tempo utile tutti i beni necessari per poter espletare le forniture in controprestazione;

*Firma del dichiarante*

- di essere a conoscenza che sono a suo carico le spese di tasse, assicurazioni ed ogni altro onere per espletare il servizio (fornitura/ritiro) a perfetta regola d'arte in ogni sua parte;
- di non essere interdetto /a o inabilito/a o fallito /a;
- di non avere in corso procedure per nessuno di tali stati;
- di non aver subito condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre;

**DICHIARA INOLTRE**

- che la ditta è regolarmente iscritta nel "Registro delle Imprese" presso la CCIAA di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ come segue:

numero d'iscrizione:	data d'iscrizione:
forma giuridica attuale:	sede commerciale:

**[per le società]**

- che:
  - la società è stata costituita con atto in data \_\_\_\_\_;
  - il capitale sociale è di € \_\_\_\_\_;
  - i rappresentanti legali ed altri titolari della capacità di impegnare l'impresa verso terzi, sono:
    - \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)
    - \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)
    - \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)
    - \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

**[le imprese individuali]**

- che:
  - svolge la seguente attività: \_\_\_\_\_;
  - il titolare è \_\_\_\_\_;  
(nome e cognome)
- che con riferimento alla presente alla procedura non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli artt. 85 e segg. del Trattato CE e gli artt. 2 e segg. della legge 10 ottobre 1990, n. 287 e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;

*Firma del dichiarante*

- di avere regolarmente ottemperato alla legge 12 marzo 1999, n. 68 riguardante il diritto al lavoro dei disabili e del regolamento di attuazione di cui al d.P.R. 10 ottobre 2000, n. 333 (oppure di avere alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15 unità). Al riguardo ulteriormente dichiara di:  
(*barrare la casella interessata*)
  - O non avere alle proprie dipendenze personale disabile;
  - O avere alle proprie dipendenze nr. \_\_\_\_ persone disabili;
  - O di essere esonerato dall'obbligo di assunzione;
- che l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione dello Stato in cui è stabilita e non ha in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni e non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- che il sottoscritto ed i soggetti dell'Impresa non si trovano nelle condizioni indicate negli artt. 66, 67 e seguenti del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione);
- che nei confronti dei soggetti dell'impresa non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio o, comunque, che incidano sulla moralità professionale o per delitti finanziati;
- che non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;
- che non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- che il sottoscritto, nonché gli altri legali rappresentanti, nell'esercizio della propria attività non ha mai commesso un errore grave accertato con qualsiasi mezzo di prova dall'amministrazione;
- di non trovarsi in una delle altre condizioni di esclusione delle procedure di affidamento di appalti pubblici previste dall'art. 80 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 (motivi di esclusione);
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la P.A. di cui al D. Lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione vigente, sia sotto l'aspetto della congruità dei versamenti effettuati che per l'assenza di inadempienze in atto;
- che il sottoscritto, nonché gli altri legali rappresentanti, non si sono resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni;
- che l'Impresa non si trova nelle condizioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c) del D. Lgs. 8 giugno 2001, n. 231 e non nei propri confronti non è stata applicata altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

*Firma del dichiarante*

- che la ditta non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1- bis, comma 14, della legge 18 ottobre 2001, n. 383;
- che l'Impresa, il sottoscritto, nonché gli altri legali rappresentanti, non si sono resi gravemente colpevoli di negligenza o malafede nell'esecuzione di servizi/ forniture;
- di rispettare gli obblighi in materia di tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori sui luoghi di lavoro;
- di partecipare singolarmente, ovvero come ATI o RTI (in tal caso indicare la denominazione dell'Impresa capogruppo e delle imprese mandanti) o consorzio (i consorzi devono indicare le consorziate per le quali concorrono);
- (per tutte le imprese partecipanti, ivi comprese le persone fisiche, anche se partecipanti come associate in ATI, RTI o consorzi) di non concorrere alla procedura in contemporanea con altre Imprese con le quali sussistono rapporti di controllo e/o collegamento (art. 2359 codice civile);
- di non concorrere in simultanea, singolarmente e in ATI o in più ATI e di non essere in rapporti di controllo o collegamento *ex art. 2359 del codice civile* con Imprese, non partecipanti alla procedura, a loro volta in rapporti di controllo o collegamento con Imprese comunque partecipanti alla procedura o singolarmente o in ATI e, in ogni caso, di non trovarsi in “collegamento sostanziale” (per partecipazione di persone fisiche o per assetto azionario o per unicità di centro decisionale di unitario riferimento) con altre persone fisiche o giuridiche partecipanti alla procedura o comunque sostanzialmente collegate a partecipanti alla procedura;
- di prestare esplicito consenso, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali forniti;
- la ditta dichiara che la società è in regola con i contributi dovuti all'Agenzia delle Entrate, Inail e Inps;
- la ditta inoltre dichiara che tutti i dipendenti dell'azienda non si trovano in una delle misure di prevenzione della corruzione sanciti dal PNA nazionale e dal PTPCT vigenti.

#### **INFORMATIVA D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196**

I dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla presente procedura amministrativa.

Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria.

I dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione:

- al personale e agli enti dell'amministrazione, per ragioni di servizio;
- a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della l. nr. 241/90 e del D.Lgs. nr. 267/2000;
- ai soggetti destinatari delle comunicazioni e delle pubblicità previste dalla legge;
- agli organi dell'autorità giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito dei procedimenti a carico delle ditte concorrenti.

*Firma del dichiarante*

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

*Si allega fotocopia del documento d'identità tipo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_*

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE

---