

DICHIARAZIONE UNICA

MODELLO B

Al Comune di Pordenone
Settore II – Settore Cultura , Istruzione ,
sport e Politiche Giovanili
C.so Vittorio Emanuele n. 64
33170 – PORDENONE

OGGETTO: CONCESSIONE IN USO DI UN IMMOBILE COMUNALE SITO IN VIA MONTE CAVALLO, N. 3.

_ I _ sottoscritt _____, nato a _____ il _____

legale rappresentante della ditta/impresa/altro _____

(*indicare gli estremi in caso di procura*) _____

con sede in _____ Via _____

codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

PEC _____ - e-mail _____

Tel. _____

presenta la **dichiarazione unica** per la partecipazione alla selezione di cui in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa impresa decadrà, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

1. che il soggetto partecipante regolarmente iscritto:

(*barrare la voce che interessa*)

- all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali del _____ / (altro registro ufficiale) _____

n. di iscrizione _____
data di iscrizione..... _____
durata dell'impresa..... _____
forma giuridica..... _____
codice attività _____

oggetto sociale (*che deve essere coerente con le attività di cui alla presente procedura*)

- al Registro delle Imprese della Camera di Commercio I.A.A. di _____

n. di iscrizione _____
data di iscrizione..... _____
durata dell'impresa..... _____
forma giuridica..... _____
codice attività _____

oggetto sociale (*che deve essere coerente con le attività di cui alla presente procedura*)

2. che i soggetti muniti di poteri di rappresentanza del partecipante di cui all'art. 80 c. 3 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii attualmente in carica sono i seguenti

| <i>nome e cognome</i> | <i>codice fiscale</i> | <i>luogo di nascita</i> | <i>data di nascita</i> | <i>carica rivestita presso l'impresa</i> |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |

3. che i soggetti muniti di poteri di rappresentanza del partecipante di cui all'art. 80 c. 3 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii cessati dalla carica nell'ultimo anno precedente alla data di pubblicazione del bando, sono i seguenti

| <i>nome e cognome</i> | <i>codice fiscale</i> | <i>luogo di nascita</i> | <i>data di nascita</i> | <i>carica rivestita presso l'impresa</i> |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |

4. che il soggetto partecipante non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche previste dall'articolo 80, del D.Lgs. n. 50/2016 e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare;

(in caso di condanne indicare gli estremi, la causale e il soggetto a cui è stata comminata la condanna, con la quantificazione della pena) _____

(in caso di condanne di soggetti dimessi dalla carica indicare gli estremi, la causale e il soggetto a cui è stata comminata la condanna, con la quantificazione della pena e dichiarare di avere adottato gli atti dovuti per la completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata) _____

(in caso di fallimento/liquidazione coatta/concordato preventivo/concordato con continuità aziendale, come previsto dagli artt. 80 – comma 5 – lett b) e 110 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii, indicare gli estremi del provvedimento e le condizioni poste in sede giudiziaria) _____

5. che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001 o ogni altra situazione che, ai sensi della normativa vigente, determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

6. che il soggetto partecipante non ha violato, per quanto a conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro (in caso affermativo indicare se ha adottato misure sufficienti a dimostrare la propria affidabilità, nonostante la pertinenza di un evidente motivo di esclusione) _____

7. che il soggetto partecipante è in regola con il pagamento di imposte, tasse, contributi previdenziali e di non trovarsi in situazioni di morosità nei confronti del Comune di Pordenone;

(in caso di negativo indicare l'importo, con quale atto è stata stabilita l'inottemperanza e con che modalità l'impresa si è impegnata a sanare l'irregolarità) _____

8. di avere chiuso almeno due Bilanci negli ultimi tre anni con un risultato economico positivo;

9. che il soggetto partecipante è regolarmente iscritto agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

⇒ INAIL: codice ditta _____; P.A.T. (Posizioni Assicurative Territoriali

_____ ; sede INAIL competente _____ ;
⇒ INPS: matricola azienda _____ ; P.C.I. (Posizione Contributiva
Individuale) _____ ; sede INPS _____ ;

10. che il soggetto partecipante è iscritto al seguente Ufficio dell’Agenzia delle Entrate
_____ ;

11. che il soggetto partecipante :

- è in regola con quanto previsto in materia di inserimento lavorativo dei disabili (Legge n° 68/1999);
- non è soggetta all’obbligo dell’inserimento lavorativo dei disabili, in quanto _____.

DICHIARA INOLTRE

A. di avere piena ed integrale conoscenza delle prescrizioni, oneri e condizioni contenute nella documentazione di selezione, che si accettano senza riserva alcuna, nonché del capitolato sottoscritto per integrale accettazione;

B. di non eccepire in alcun caso la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati;

C. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del D.Lgs.s 101/2018 e dal Regolamento UE n. 679/2016 e ss.mm.ii. , secondo quanto meglio precisato all’art. 15 “Trattamento dei dati personali” del capitolato;

D. che eventuali comunicazioni potranno essere inviate a _____

PEC _____ /e-mail _____

tel. _____

_____, _____
(luogo) (data)

timbro _____
(sottoscrizione)

N.B.: In caso di partecipazione di consorzi/raggruppamenti costituiti e non ancora costituiti, la dichiarazione dovrà essere resa da ciascun soggetto partecipante con allegata copia di un documento di identità.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: LEONARDUZZI FLAVIA

CODICE FISCALE: LNRFLV58M44H816T

DATA FIRMA: 05/05/2021 14:42:37

IMPRONTA: 8C19EBD152597FBB009983B31ADC83316E1E61BB33E043823FAC52D6DB7CC2CB
6E1E61BB33E043823FAC52D6DB7CC2CB4043001D92EA449DA6B8449C3EFB4E1F
4043001D92EA449DA6B8449C3EFB4E1F95257104AC52784D19326C0AF5DE5326
95257104AC52784D19326C0AF5DE5326690334746192F8CA976A6D4253E52D86