

Allegato A

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47, Dpr. n. 445/00

ALLA SOCIETA' GEA SRL

Via Pio la Torre, 2/C

55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)

Il/la sottoscritto/ nato/a a Prov.

il / / in qualità di

dell'Impresa

con sede legale in Via CAP

Telefono Fax e-mail

PEC

eventuale recapito al quale si desidera siano inoltrate le comunicazioni (se diverso dalla sede legale):

Città Via CAP

Telefono Fax e-mail

con codice fiscale n.

e con partita IVA n.

IN MERITO

ALL' APPALTO PER IL SERVIZIO DI PRELIEVO, TRASPORTO E SMALTIMENTO PRESSO IMPIANTI AUTORIZZATI DEL PERCOLATO CER 19.07.03 (PERCOLATO DI DISCARICA DIVERSO DI QUELLO DI CUI ALLA VOCE 19.07.02) PRODOTTO NELLA DISCARICA "SELVE CASTELLANE" NEL COMUNE DI MOLAZZANA E CER 16.10.02 (SOLUZIONI ACQUOSE DI SCARTO, DIVERSE DA QUELLE DI CUI ALLA VOCE 16.10.01)) PRODOTTO NELLA ZONA DI STOCCAGGIO RIFIUTI IN LOC. BELVEDERE NEL COMUNE DI CASTELNUOVO DI GARF.NA.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di avere nel complesso preso conoscenza della natura del servizio richiesto e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia

sull'esecuzione dell'attività richiesta, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;

2. di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nella lettera di richiesta preventivo nonché nel capitolato speciale, con formale impegno al loro assoluto rispetto;
3. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 Dlgs. 50/2016 e s.m.i.;
4. di possedere i requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 del Dlgs. n. 50/2016 s.m.i. (iscrizione alla CCIAA per attività inerenti l'oggetto del presente appalto);
5. di non trovarsi in stato di liquidazione volontaria;
6. che la ditta rientra tra i soggetti indicati dall'art. 45 del Dlgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
7. che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese di per la seguente attività e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:
 - numero d'iscrizione
 - data d'iscrizione
 - durata dell'impresa
 - forma giuridica
 - denominazione
 - sede legale
 - generalità degli amministratori
 -
 -
 -
 - codice fiscale/P. IVA
8. che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

INPS (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

SEDE	INDIRIZZO	MATRICOLA

INAIL (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

SEDE	INDIRIZZO	MATRICOLA

9. di applicare integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi, applicabili al servizio richiesto, in vigore per il tempo e nella località in cui si svolge lo stesso, e di impegnarsi ad osservare tutte le norme medesime;

Barrare la voce che interessa

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex Legge n. 68/1999

di non essere assoggettabile a tale normativa

10. di essere in regola con quanto previsto dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.
11. di essere in regola con il versamento degli oneri fiscali e contributivi;
12. di rispettare le vigenti disposizioni in materia di prevenzione della delinquenza di stampo mafioso e di comunicazioni e informative antimafia;
13. di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'espletamento della procedura.

Allega: fotocopia non autentica del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Data.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

