

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

alla richiesta di preventivo inerente il SERVIZIO DI MANUTENZIONE DELLE AREE A VERDE, VIABILITA' D'ACCESSO E AREE DI PERTINENZA DEI LOCALI ED IMPIANTI GESTITI DA G.E.A. SRL, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

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 d'appalto, disciplinare e relativi allegati 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.;
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

.....