



Città Metropolitana di Reggio Calabria
Settore 10 - Pianificazione Territoriale - Ambiente - Leggi Speciali

Oggetto: “richiesta manifestazione di interesse e preventivo di spesa finalizzati all’affidamento, con la modalità dell’accordo quadro, del servizio di trattamento/recupero in impianti regionali o extraregionali autorizzati, della frazione organica CER 20.01.08 proveniente dai comuni ricadenti nell’ambito territoriale ottimale di Reggio Calabria”.

ALLEGATO A – DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Spett.le Città Metropolitana di Reggio Calabria
Settore 10
Pianificazione Territoriale-Ambiente-Leggi Speciali
Località Spirito Santo Via S. Anna II tronco
89128 Reggio Calabria

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, dell'impresa _____ iscritta alla CCIAA di _____ n. _____, iscritta all'Albo Gestori Ambientali _____ categoria _____ classe _____, nella qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro da dichiarare) dell'operatore economico _____, con sede legale in _____, Via _____ sede operativa in _____, Via _____ Recapito corrispondenza: barrare se SEDE LEGALE oppure SEDE OPERATIVA Tel. _____ pec: _____ Cell. _____ codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____ Dimensione aziendale: Dipendenti n° : _____

CONSAPEVOLE

che la falsa dichiarazione:

- comporta le conseguenze, responsabilità e sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000;
- costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a gare per ogni tipo di appalto;
- comporta le sanzioni di cui all'art. 80, comma 12, D. Lgs. 50/2016;

DICHIARA

1. di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5 lett. f-bis) e f-ter) del D. Lgs. 50/2016;
2. che i dati identificativi dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del D. Lgs. 50/2016 sono:

Nome e cognome	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Comune di residenza	Carica rivestita	Altre informazioni (quote di possesso, data cessazione carica o modificazione societaria, ecc.)

ovvero indica _____ quale banca dati ufficiale o pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta;

3. l'assunzione a proprio carico di tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, l'osservanza delle norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché l'accettazione di tutte le condizioni di cui all'Avviso;
4. che il servizio sarà garantito per 6 giorni su 7 ossia dal lunedì al sabato (compreso);
5. di rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/2010. Tutte le transazioni finanziarie da effettuarsi in caso di affidamento del servizio in oggetto andranno eseguite avvalendosi di uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la società Poste Italiane SpA, dedicati, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche. Tutti i movimenti finanziari dovranno essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale, ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
7. di essere in regola con le posizioni contributive e fiscali, che è titolare delle seguenti posizioni previdenziali ed assicurative, ha il seguente numero di dipendenti----- e si trova in regola con i relativi versamenti:
INPS – Matricola n.
Sede competente:
INAIL - Codice ditta n.
Sede competente:
CCNL applicato
8. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura.

DICHIARA a tal fine, **AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**, di essere consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste 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 la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Allegato: copia del documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, in corso di validità.

_____, li _____

Timbro della ditta e firma dell'offerente