

**Spett.le**  
**Ente Parco Nazionale della Sila**  
**Lorica di San Giovanni in Fiore (Cs)**

**N.B.** Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore ai sensi dell'art 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

DICHIARAZIONE EX ARTT. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ pec (se posseduta) \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ .

**DICHIARA**

1) che la ditta/società/associazione è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_

e attesta i seguenti dati:

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_  
durata della ditta/data termine \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_  
Capitale sociale pari a € \_\_\_\_\_.

Legale rappresentante, titolare, direttore tecnico, soci muniti di rappresentanza (indicare i nominativi, le qualifiche, luogo e date di nascita e residenza):

Cognome e nome	Qualifica	Luogo e data di nascita	Residenza

2) l'assenza di tutte le cause di esclusione di cui all'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo n. 163 del 2006, precisando, ai sensi dell'art 47 c. 2 del DPR 445/2000, che l'assenza di dette cause di esclusione riguarda anche tutte le persone fisiche componenti il concorrente che siano titolari di responsabilità legale, di poteri contrattuali, o di direzione tecnica, come segue:

- il titolare in caso di impresa individuale;
- tutti i soci in caso di società di persone;
- tutti i soci accomandatari in caso di società in accomandita semplice;
- tutti i rappresentanti legali in caso di società di capitali o altri tipi di società o consorzi;
- i procuratori o gli institori qualora l'offerta sia presentata da tali soggetti;
- i direttori tecnici.

3) che il fatturato annuo globale di impresa per gli ultimi tre esercizi finanziari (2009-2011) è il seguente \_\_\_\_\_

4) di aver svolto almeno servizi analoghi a quelli da rendere all'Ente negli ultimi tre esercizi finanziari (20---20---):

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

In particolare dichiara (barrare e compilare le voci interessate dove previsto):

**a)** la propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n. 68/99 (nel caso di concorrente che occupa non più di 15 dipendenti oppure nel caso di concorrente che occupa da 15 a 35 dipendenti qualora non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000);

**Oppure**

**a)** la propria ottemperanza agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n. 68/99 (nel caso di concorrente che occupa più di 35 dipendenti oppure nel caso di concorrente che occupa da 15 a 35 dipendenti che abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000);

\*\*\*\*\*

**b)** nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248 e di cui all'articolo 14 del D.lgs 9 aprile 2008, n. 81;

\*\*\*\*\*

**c)** che l'impresa non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14 della legge n. 383/2001 e s.m.i.;

**Oppure**

c) che l'impresa si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14 della legge n. 383/2001 e s.m.i., ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di \_\_\_\_\_ presentazione dell'offerta;

\*\*\*\*\*

d) di aver adempiuto all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;

\*\*\*\*\*

e) nei propri confronti o di proprio convivente non è stata irrogata o sia pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;

\*\*\*\*\*

f) che non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;

\*\*\*\*\*

g) che non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;

\*\*\*\*\*

h) di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso l'INPS (matricola n. \_\_\_\_\_), l' INAIL (matricola n. \_\_\_\_\_) PAT (n. \_\_\_\_\_) CCNL applicato ( \_\_\_\_\_) numero di addetti al servizio ( \_\_\_\_\_) e di essere in regola con i relativi versamenti.

\*\*\*\*\*

i) che l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate presso il quale si è iscritti è il seguente:

.....

\*\*\*\*\*

1) che gli estremi identificativi del conto corrente dedicato di cui al comma 1 e 7 art. 3 della Legge 136/2010, è il seguente: IBAN \_\_\_\_\_ banca \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto sono:

Codice fiscale	Nome e Cognome	Funzione e/o qualifica ricoperta

– di ottemperare a tutti obblighi di tracciabilità della legge medesima, nessuno escluso;

di essere consapevole che il contratto sarà risolto (clausola risolutiva espressa), salvo le ulteriori sanzioni di legge, in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane S.p.a. di autorizzare il trattamento dei dati personali.

Al riguardo, il/la sottoscritto/a prende visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Generale Europeo per la Protezione dei Dati Personali, in allegato al presente modulo.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_\_\_

luogo \_\_\_\_\_

Dichiarante

Il

(timbro e firma)