

**MODULO DI AUTODICHIARAZIONE
(AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

Il/La sottoscritto/a MARCO CINA nato/a MESAGNE
il 31/04/1977 e residente in ERCHIE BR.
via GIANNI BATTISTA VICO n. 29 telefono n. 0834/759115
fax n. 0834/759175 in qualità di TITOLARE
(titolare, legale rappresentante) dell'Impresa SCUOLETTICE
con sede legale in ERCHIE via ORIA
n. 32 cap 7020 Codice Fiscale CYADNCTHRA152R Partita IVA 08845530744

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, con espresso riferimento all'impresa che rappresenta

DICHIARA

1. ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 di possedere i requisiti di ordine generale previsti dall'art. 83 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. ed in particolare di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80, comma 1, 2, 4 e 5 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

In particolare dichiara specificamente:

- a) di non trovarsi nello stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, o in qualsiasi altra situazione equivalente né di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- b) l'assenza di procedimenti in corso nei confronti dei rappresentanti legali nonché degli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27.12.1956, n.° 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31.5.1965 n.° 575.
- c) l'inesistenza di sentenze di condanna passate in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, nei confronti dei rappresentanti legali nonché degli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi, per reati gravi in danno allo Stato o delle Comunità Europee, che incidano sulla moralità professionale, e comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, come definiti dagli atti comunitari (Direttiva C.e. 2004/18).

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ERCHIE
data <u>29/03/2018</u>
Prot. N° <u>4120</u>

2. in ottemperanza alle disposizioni della legge n. 136 del 13/08/2010 in materia di tracciabilità di flussi finanziari

a) che la (ragione sociale) SCHOCLOTTICE DA CAVA D'OROLOGIO è iscritta al Registro delle Imprese, se italiana, della Camera di Commercio di BRESCIA o al registro professionale dello Stato di residenza _____ al n. 102859 a decorrere dal 01-10-2014 per l'esercizio dell'attività DI CARTOLERIA

b) che come previsto dall'art.14 bis della legge n.106 del 12.07.2011, di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori e che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

Codice ditta INAIL n. 18459650

PAT 20621908

Codice Sede INAIL competente 31200 - BRESCIA

Matricola INPS (con dipendenti) n. 1603951413

Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. 27312476

Nome e codice Sede INPS competente 1600 - BRESCIA

c) che gli estremi identificativi dei c/c bancari o postali dedicati per il servizio/fornitura in questione:

IBAN (o altro): IT85 0085377918000000000033881

d) che le generalità delle persone delegate ad operare sugli stessi sono

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna del vigente Regolamento per le acquisizioni in economia di beni, forniture e servizi e di tutte le disposizioni della presente procedura.

Il sottoscritto, infine, autorizza ad effettuare ogni comunicazione inerente la presente procedura al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata - PEC CAVADUMENICO@PEC.IT ovvero mail SCHOCLOTTICECAVA2@MAIL.COM o fax al numero 0321/754775.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopraindicati entro sette giorni lavorativi dal verificarsi della variazione.

Letto, confermato e sottoscritto.

DATA 28/05/2018

FIRMA Domenico C...

La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione, è accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000.

Cognome CAVA
 Nome DOMENICO
 nato il 11/09/1977
 (atto n. 1115 P. 1 S. A)
 a MESAGNE (BR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza ERCHIE (BR)
 Via G. VICO n. 29
 Stato civile Coniugato
 Professione ==

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,83
 Capelli castano-scuri
 Occhi castano-scuri
 Segni particolari nulla
==



Firma del titolare Domenico Cava
 ERCHIE (BR) 20/02/2014
 D'Ordine del SINDACO
 AL SINDACO
 Istruttore Amministrativo
 (Ins. Giovanni Ancora)

Impronta dal
 indice sinistro

SCADENZA 11/09/2024

Dir. Gegr. € 0,26
 Dir. CI € 5,18

AT 6229961

IP75 spa - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 ERCHIE (BR)

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 6229961

DI
 CAVA
 DOMENICO