

Modello B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AUTOCERTIFICAZIONE (ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

*La dichiarazione deve essere sottoscritta dal singolo partecipante o dal legale rappresentante dell'operatore economico, ovvero nel caso di operatori economici costituiti da soggetti riuniti o consorziati oppure da riunirsi o da consorziarsi, la dichiarazione deve essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutti i soggetti che costituiranno l'operatore economico.
La dichiarazione può essere sottoscritta anche da procuratori dei legali rappresentanti ed in tal caso va trasmessa la relativa procura.*

Al Comune di Villagrande Strisaili
Via Roma n. 1
08049 Villagrande Strisaili (OG)

OGGETTO: RICHIESTA INSERIMENTO NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI CUI ATTINGERE PER LA PROCEDURA NEGOZIATA, SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA, PER L'APPALTO DEI LAVORI DENOMINATI "AMPLIAMENTO CIMITERO DI VILLAGRANDE STRISAILI – STRALCIO 1".

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ (_____) _____
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo via/piazza , n° civico)

in qualità di _____ della Ditta _____

con sede in _____ Via _____

P.IVA _____ C.F. _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e ss. mm. e ii.;
- dichiara che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di per attività corrispondente a quella oggetto dell'appalto ed attesta i seguenti dati:
Numero di iscrizione
- Data di iscrizione

Durata della ditta/data termine

Forma giuridica

- indica i nominativi, le date di nascita e di residenza degli eventuali titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza e soci accomandatari;

Qualifiche	Nome/Cognome	Codice fiscale	Luogo e data nascita	Residenza/indirizzo

- attesta le posizioni previdenziali ed assicurative (INPS, INAIL, altro) con i relativi numeri di matricola e di essere in regola con i relativi versamenti.

INPS – sede di _____ - Matricola n _____

INAIL – sede di _____ - Matricola n _____

- indica i consorziati per i quali il consorzio concorre (solo in caso di consorzi già formalmente costituiti a norma di legge) (nel caso il soggetto esecutore dovrà produrre, congiuntamente al consorzio concorrente, la presente autodichiarazione circa il possesso dei requisiti di carattere generale) sono _____

Attesta alternativamente:

- di possedere idonea attestazione SOA**, in corso di validità, e la stessa attesta il possesso della qualificazione in categorie e classifiche adeguate ai lavori da assumere, in particolare: categoria OG1 prevalente (edifici civili ed industriali ecc..)
– classifica _____ e che (alternativamente):

non sussistono annotazioni o provvedimenti assunti dall'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici che impediscano o limitino l'utilizzo della suddetta attestazione.

ovvero che alla data odierna, dal Casellario informatico delle imprese qualificate, istituito presso l'Osservatorio dei lavori pubblici, risultano le seguenti annotazioni a carico dell'impresa (riportare tutte le annotazioni riguardanti _____

- intende avvalersi dei requisiti di altra impresa ausiliaria** (indicare denominazione e sede dell'Impresa ausiliaria) _____

con riferimento alla categoria _____ classifica _____ (nel caso l'impresa ausiliaria dovrà produrre la presente autodichiarazione congiuntamente all'impresa ausiliata, circa il possesso dei requisiti di carattere generale nonché di quelli tecnici e delle risorse oggetto dell'avvalimento);

- di autorizzare, ai sensi dell' articolo 77 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii., l'invio delle previste comunicazioni inerenti il presente procedimento:

all' Indirizzo di posta elettronica certificata (se posseduta) _____

al numero di Fax autorizzato _____

- dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Il dichiarante _____

Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.