**(su carta intestata dell’Impresa)**

**ELENCO TELEMATICO DEI FORNITORI DI LAVORI, BENI E SERVIZI DI CUI ALL’ART. 1 DEL D.L. 76/2020 E SS.MM.II. E ALLE LINEE GUIDA N. 4 DI ANAC DELL’ISTITUTO DI BIOLOGIA E BIOTECNOLOGIA AGRARIA (IBBA)**

## **AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI DI CARATTERE GENERALE**

**Ex artt. 80, D.lgs. 50/2016 E CONTO DEDICATO L.136/2010**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ARTT. 38, 46 e 47 DPR 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di Legale rappresentante/Procuratore dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta alla C.C.I.A.A. di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero d’iscrizione nel registro delle imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola INPS n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede INPS competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° dipendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Codice PAT (Posizione Assicurativa Territoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione ad uso di atti falsi

1. **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**
2. Che l’impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all’art. 80 del D.Lgs n. 50/2016.
3. Che l’impresa non si trova in alcuna delle situazioni di controllo, di cui all’art. 2359 del Codice Civile, con altre Imprese partecipanti in forma singola o associata alla gara.
4. Che l’Impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge n° 383/2001 e s.m.i.
5. Che l’Impresa non è incorsa nelle sanzioni di cui all’art. 9 Dlgs. 8.6.2001 n°231.
6. Che non sussistono le cause interdittive previste dall’art. 10 della legge 31 maggio 1965 n°575.
7. Che l’impresa applica in modo pieno ed integrale ai propri addetti i contenuti economico normativi della contrattazione nazionale del settore e dei contratti integrativi vigenti, con particolare riferimento al rispetto dei salari minimi contrattuali derivanti dalla stessa.
8. Di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’impresa verrà esclusa dalla procedura di gara o, se risulta aggiudicataria decadrà dall’aggiudicazione medesima con escussione della cauzione provvisoria.
9. che l’impresa è informata, ai sensi e per gli effetti del D. lgs. 196/03 - Regolamento Privacy 2018 UE 2016/679 - che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
10. che i **soggetti di cui all´art. 80 comma 3 del D.Lgs n. 50/2016** sono riportati nella tabella di cui sotto (indicare anche i soggetti cessati dalla carica nell´anno antecedente a quello corrente):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Qualifica(\*) | Nome | Cognome | codice fiscale | data e luogo di nascita | residenza |  |
|  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |
|  | |

(\*) Soggetti art. 80 comma 3 D.Lgs n. 50/2016:

* Impresa individuale: titolare o direttore tecnico;
* Società in nome collettivo: socio o direttore tecnico;
* Società in accomandita semplice: soci accomandatari o direttore tecnico;
* altri tipi di società o consorzio:

- membri del CDA con legale rappresentanza, di direzione, o vigilanza,

- dei soggetti dotati di potere di rappresentanza, di direzione, di controllo,

- del direttore tecnico o del socio unico persona fisica,

- socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci.

1. **COMUNICA**

che, in ottemperanza agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall’art . 3 della legge 136 del 13.08.2010 e con riferimento alle forniture da voi richieste, il conto corrente bancario dedicato, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche su cui effettuare i pagamenti relativi ai vostri ordinativi di spesa è:

BANCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UFFICIO POSTALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INTESTATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERSONA DELEGATA AD OPERARE SUL CONTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DELLA PERSONA DELEGATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali variazioni relative al conto da utilizzare, all’intestatario dello stesso, alla persona delegata ad operare e quindi al suo codice fiscale saranno comunicati tempestivamente dal sottoscritto pena la nullità dell’ordine stesso.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante

***In assenza di firma digitale, allegare copia documento identità del sottoscrittore***