**OGGETTO: FORNITURA DI N. 2 SISTEMI DI CONTEGGIO DELLE PERSONE PER USO ESTERNO, NELL’AMBITO DEL PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 4 - COMPONENTE 2 - INVESTIMENTO 1.5 - PROGETTO “ROBOTICS AND AI FOR SOCIO-ECONOMIC EMPOWERMENT (RAISE)" - CODICE IDENTIFICATIVO ECS00000035 - CUP B33C22000700006.**

Il/la sottoscritto/a …..……..………..…………….nato/a a …..……..………..……………………. il ……..…….……………. residente in ..……..………..……………. Via/Piazza …………………………………………, C.F. ………………………… in qualità di ([[1]](#footnote-1)) ………………………… dell’impresa …………………………, con sede legale in …………………………, Via/Piazza …………………………, C.F. ………………………., P.IVA ………………………., posta elettronica certificata (PEC) …………………………

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di …………………………..………per la/le seguente/i attività…..……..………..…………….

…………………………………….……………………………………………………….…......

……………………………………………………………….……………………………..….…

* e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti *(nel caso di operatori economici residenti in Paesi terzi firmatari dell'AAP o di altri accordi internazionali di cui all'art. 69 del D.Lgs 36/2023 di essere iscritto in uno dei registri professionali e commerciali istituiti nel Paese in cui è residente e indicare i dati di iscrizione nell’albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza)*:
* numero di iscrizione ……………………………………………………………………..….
* data di iscrizione …………………………………………………………………………….
* forma giuridica …………………………..……………………….…………...…………….
* sede …………………………………………………………………………….……………
* codice fiscale e partita iva ……………………………………………………………….….

1. di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e in particolare:

- di essere in regola con gli obblighi di pagamento di imposte e tasse;

- di essere in regola con gli obblighi di pagamento dei contributi previdenziali;

- ([[2]](#footnote-2)) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68

*OPPURE*

di non essere tenuto alla disciplina legge 68/1999 per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(numero dipendenti e/o altro) [………..…][……….…][……….…]

1. che soggetti di cui all’articolo 94 comma 3 del D.Lgs. 36/2023 attualmente in carica sono i seguenti (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza, qualifica o carica*):

…………………………

…………………………

…………………………

1. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute in ogni elaborato allegato alla presente procedura;
2. di avere preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell’offerta delle condizioni contrattuali;
3. di disporre di mezzi idonei per caratteristiche e numero allo svolgimento di tutti le prestazioni oggetto di affidamento;
4. di disporre di personale formato per le mansioni richieste per lo svolgimento di tutte le prestazioni oggetto di affidamento;
5. che, ai sensi dell’art. 11, comma 3, del Codice, il CCNL applicato è il seguente: …………
6. che l’indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale verranno effettuate le comunicazioni è il seguente: …………………………………….
7. di essere informato che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 così come modificato dal D.lgs.101/2018, i dati forniti sono trattati dalla stazione appaltante, quale responsabile del trattamento, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento e nel rispetto del suddetto Regolamento e che gli operatori economici e gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679.
8. di disporre delle seguenti pregresse esperienze anche se non coincidenti con quelle oggetto dell’appalto (inserire committente, descrizione, importo, data):
   1. ……………………………………………………………………………………….…………………
   2. ……………………………………………………………………………………….…………………
   3. …………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale[[3]](#footnote-3) del legale rappresentante/procuratore[[4]](#footnote-4)

1. () La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dall’impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma. [↑](#footnote-ref-1)
2. () Barrare o cancellare la parte non pertinente [↑](#footnote-ref-2)
3. Per gli operatori economici italiani o stranieri residenti in Italia, la dichiarazione deve essere sottoscritta da un legale rappresentante ovvero da un procuratore2 del legale rappresentante, apponendo la firma digitale. Per gli operatori economici stranieri non residenti in Italia, la dichiarazione può essere sottoscritta dai medesimi soggetti apponendo la firma autografa ed allegando copia di un documento di identità del firmatario in corso di validità. [↑](#footnote-ref-3)
4. Nel caso in cui la dichiarazione sia firmata da un procuratore del legale rappresentante deve essere allegata copia conforme all’originale della procura oppure nel solo caso in cui dalla visura camerale dell’operatore economico risulti l’indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore/legale rappresentante sottoscrittore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura. [↑](#footnote-ref-4)