

MODELLO DURC - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (Prov. di _____) il _____ residente a _____
_____ via _____ consapevole delle sanzioni penali previste in caso di
dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di

- legale rappresentante della società
- titolare della ditta individuale

D I C H I A R A

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. n.210/02 convertito in legge n.266/02) e comunica i seguenti dati:

I-IMPRESA

1 Codice Fiscale* _____ e-mail _____

2 Denominazione/Ragione sociale* _____

3 Sede legale* cap. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

4 Sede operativa* cap. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

5 Indirizzo attività (1) cap. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

6 Recapito corrispondenza* ___ sede legale ___ sede operativa

7 Tipo impresa* ___ impresa ___ lavoratore autonomo

8 C.C.N.L. applicato* ___ Edile Industria ___ Edile P.M.I. ___ Edile Cooperazione ___ Edile Artigiano
___ Altro non edile (Specificare)

Durata del servizio(2) Dal ___/___/___ al ___/___/___

9 Importo appalto (Iva esclusa) Euro* _____ Totale addetti al servizio(2) _____

II-ENTI PREVIDENZIALI

1 INAIL – codice ditta* _____ Posizioni assicurative territoriali _____

2 INPS – matricola azienda* _____ sede competente* _____

3 INPS – posiz.contrib.indiv.titolare/soci impr.artigiane* _____ sede comp.* _____

4 CASSA EDILE – codice impresa* _____ codice cassa* _____

(*) campi obbligatori

(1) campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

(2) campo obbligatorio solo per appalto di servizi

Luogo e data

Firma del dichiarante

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt_ (nome e cognome) _____ nat_ a
_____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) 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

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

Requisiti di ordine generale e requisiti minimi di idoneità, capacità economico-finanziaria e tecnica (artt. 80, 83 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.)

All' AGENZIA INDUSTRIE DIFESA
Piazza della Marina, 4
00185 – ROMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

resa i sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 [per i cittadini extracomunitari la dichiarazione deve essere resa anche nel rispetto dei limiti previsti dall'art.3 del medesimo DPR, commi 2, 3 e 4]. Con la predetta dichiarazione, il concorrente o suo procuratore, assumendone la piena responsabilità, dichiara quanto segue:

OGGETTO: Procedura Cod. CIG. N. _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ in data _____ C.F. _____ e residente nel Comune di _____ Provincia _____ Via/Piazza _____ nella qualità di (titolare o Legale Rappresentante dell' Impresa/Società/Ente _____ con sede nel Comune di _____ Provincia _____ Via/Piazza _____ con codice fiscale numero _____ - partita I.V.A. numero _____ telefono _____ fax _____ e-mail _____), consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre le sanzioni amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara, di cui all'art. 80 comma 1 lettera a) b) c) d) e) f) g), comma 2, comma 4, comma 5, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- di essere iscritto all' INPS con sede in _____ alla posizione n. _____ ed all'INAIL con sede in _____ alla posizione n. _____ ;
- di essere in regola con le prescrizioni di cui alla Legge 68/1999 e del successivo regolamento attuativo D.P.R. 333/2000 (Norme per i lavoratori disabili);
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali **(Qualora in possesso, codesta ditta dovrà presentare un documento DURC in corso di validità);**
- di essere regolarmente iscritta nel registro della Camera di Commercio con sede in _____ certificato n. _____ (art. 83 comma 3 D.Lgs. n. 50/2016) **(Qualora in possesso, codesta ditta dovrà presentare copia del certificato di iscrizione in corso di validità);**
- che il fatturato globale dell'Impresa realizzato negli ultimi tre esercizi corrisponde a quanto di seguito indicato (art. 83 comma 4 D.Lgs. n. 50/2016):

N.	Esercizio Finanziario	Importo complessivo annuo
1	2020	Euro.
2	2019	Euro.

3	2018	Euro.
---	------	-------

- che le principali forniture in favore di Amministrazioni o Enti Pubblici prestate negli ultimi tre esercizi corrispondono a quanto di seguito riportato (art. 83 comma 6 D.Lgs. n. 50/2016):

N.	E.F.	Ente Pubblico o Amministrazione approvvigionata	Importo
1	2020		Euro
2	2020		Euro
3	2020		Euro
4	2019		Euro
5	2019		Euro
6	2019		Euro
7	2018		Euro
8	2018		Euro
9	2018		Euro

- la Ditta, qualora aggiudicataria, si impegna a consegnare i materiali oggetto della fornitura entro **e non oltre la data riportata nel bando e nel successivo atto di stipula/ordinativo.**

Il sottoscritto dichiara di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente; oppure di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente; oppure di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile e, di aver formulato l'offerta autonomamente.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto ed accettato integralmente quanto specificato nel bando relativo alla presente RDO ed eventualmente non riportato nella presente dichiarazione.

[Si precisa che la dichiarazione di inesistenza delle cause di esclusione di cui all' articolo 80 del D.Lgs.50/16, deve essere prestata dal titolare o dal direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; dai soci o dal direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dai soci accomandatari o dal direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; dagli amministratori muniti di potere di rappresentanza o dal direttore tecnico o dal socio unico, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio].

ALLEGARE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

Luogo _____ Data _____

Timbro e Firma leggibile
