

Fac simile Modello 2-bis – Dichiarazione sostitutiva

Al/Alla

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi di/del/della _____.
Lotto n. _____ **CIG** _____

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, in qualità di _____
(selezionare l'opzione che interessa)

legale rappresentante (allegare copia documento di identità) ¹

procuratore (allegare copia documento di identità e copia conforme all'originale della procura) ²

dell'impresa _____
con sede in _____ Via _____
codice fiscale n _____ partita IVA n _____
telefono _____

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:

(Dichiarazioni par. 16 disc. gara)

- 1) l'assenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 nei confronti del committente; **in caso di gara svolta da centrali di committenza per altro soggetto**
- 2) che l'impresa, in caso di aggiudicazione, si uniformerà alle previsioni di cui all'art. 17, comma 2 del D.P.R. n. 633/72, e comunicherà alla stazione appaltante, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge; [Eventuale]
- 3) remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
 - a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;
 - b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione del servizio, sia sulla determinazione dell'offerta presentata;
- 4) di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di partecipazione e della presente dichiarazione, debitamente compilate e sottoscritte, costituisce condizione necessaria per l'ammissione alla gara ed equivale ad attestazione di avvenuto sopralluogo e di presa visione di tutte le norme, condizioni e di-

¹ La copia del documento di identità allegato alla presente dichiarazione, sarà considerato valido anche ai fini delle altre dichiarazioni

² La procura allegata alla presente dichiarazione sarà considerata valida anche ai fini delle altre dichiarazioni

sposizioni contenute nella documentazione di gara di cui alle premesse del disciplinare di gara che accetta senza condizione o riserva alcuna;

- 5) qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", di **autorizzare** la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;

oppure

qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", di **non autorizzare** la stazione appaltante a rilasciare copia della documentazione di gara e delle giustificazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale;³

- 6) [Eventuale, rendere la dichiarazione solo nel caso in cui la garanzia provvisoria sia costituita da contanti] che, in caso di restituzione della garanzia provvisoria costituita in contanti, il relativo versamento dovrà essere effettuato sul conto corrente bancario IBAN n. _____ intestato a _____, presso _____;

- 7) **attesta** di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 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.

Il sottoscritto inoltre, indica:

Direzione provinciale del lavoro

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

Centro per l'impiego della Provincia

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

INPS sede di _____

datore di lavoro

Matricola aziendale numero _____

DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti (barrare la casella che interessa) <input type="checkbox"/> da 1 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre 100

CCNL applicato _____

lavoratore autonomo - P.C.I. (Posizione Contributiva Individuale) numero _____

³ Si rinvia alle precisazioni e prescrizioni di cui ai paragrafi 7. e 16.3, lettera f), del disciplinare di gara

gestione separata

committente/associante

titolare di reddito da lavoro autonomo o arte e professione

esente da obbligo di iscrizione all'INPS

INAIL sede di _____

Posizione assicurativa numero _____

esente da obbligo di iscrizione all'INAIL

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	e-mail	note

DICHIARA ALTRESÌ:

1) che l'operatore economico risulta iscritto ⁴:

nel registro delle imprese della *camera di commercio* di _____

non è iscritto nel registro delle imprese della camera di commercio in quanto non sussiste l'obbligo

nel registro /Schedario generale della cooperazione (specificare) _____ di

_____ *per la seguente attività* _____

ed attesta i seguenti dati :

- NUMERO DI ISCRIZIONE _____
- DATA DI ISCRIZIONE _____
- DURATA DELLA DITTA/ DATA TERMINE _____
- FORMA GIURIDICA _____
- CODICE ATTIVITÀ _____
- DESCRIZIONE ATTIVITÀ _____

che l'operatore economico ha sede in⁵ _____ ed
è iscritto _____⁶

2) che l'impresa è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 nel ramo assicurativo oggetto di gara per il quale partecipa.

3) di essere una⁷ _____

⁴ Eliminare le opzioni che non interessano

⁵ Dichiarazione da rendere se l'operatore risiede in uno stato diverso dall'Italia: indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo stato di residenza, ai sensi di quanto previsto dall'art. 83 del Codice .

⁶ Indicare gli estremi dell'iscrizione (numero e data), l'attività per la quale si è iscritti e la forma giuridica.

⁷ Indicare se impresa individuale o il tipo di società, consorzio etc..

4) che in relazione allo statuto/Atto costitutivo i **soggetti** titolari di cariche sociali di cui all'art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016, sono i seguenti:

4.1) Dati anagrafici dei seguenti soggetti **ATTUALMENTE IN CARICA**: titolare e direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; soci e direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari e direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico, socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di Nascita	Qualifica

4.2) Dati anagrafici dei seguenti soggetti **CESSATI DALLA CARICA nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara**: titolare e direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; soci e direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari e direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico, socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di Nascita	Qualifica

oppure

che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando non vi sono soggetti cessati dalle cariche di cui all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità e, in caso di procuratore, da copia conforme all'originale della procura.