

Modulo A – Istanza e dichiarazione sostitutiva

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del D.P.R. 445/2000) e
dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 del D.P.R. 445/2000)*

Oggetto: **Affidamento del servizio quinquennale di illuminazione votiva nel cimitero comunale di Brolo (perpetua e straordinaria per la ricorrenza dell'1 e 2 novembre) e di pulizia ordinaria e straordinaria della medesima struttura cimiteriale - Procedura negoziata ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. e) del D.lgs. 36/2023**

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente in _____, Via _____ n. ____

- Titolare della ditta individuale _____,
 Legale Rappresentante o soggetto munito di potere rappresentanza della società _____,
 Procuratore della società _____,

con sede legale in _____ CAP. _____ Via _____ n. _____, e sede
operativa in _____ CAP. _____ Via _____ n. _____, Codice
Fiscale: _____; P.IVA: _____, Telefono
_____; FAX _____; E-MAIL: _____ PEC:

consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 761 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, contestualmente alla presentazione dell'offerta per l'esecuzione della fornitura in oggetto,

rivolge formale istanza di partecipazione alla procedura negoziata e a tal uopo

dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

1. che non ricorre, nei propri confronti e di tutti i legali rappresentanti della ditta, nonché degli eventuali procuratori, alcuna delle cause di esclusione dalle gare per l'affidamento di pubblici servizi di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. n. 36/2023 del D.lgs. n. 36/2023;

2. che nei confronti dell'impresa non è stata irrogata la sanzione amministrativa dell'interdizione all'esercizio dell'attività o del divieto di contrattare con la pubblica amministrazione, di cui all'art. 9, c. 2, lett. a) e c) del D.lgs. 8 giugno 2001, n. 231;

3. che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS: sede di _____, matricola n. _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

INAIL: sede di _____ codice ditta n. _____, posizione assicurativa territoriale n. _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

e che l'impresa stessa è in regola con i versamenti ai predetti Enti;

4. che l'Ufficio delle Entrate competente per la verifica della regolarità in ordine agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse ha sede in _____;

5. Per il presente punto barrare la casella interessata:

- che** la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. 12 marzo 1999, n. 68) e che l'ufficio di competenza per tali adempimenti è *(indicare l'Ente)*
_____ *(indirizzo)* _____;
ovvero
- che** la ditta non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. 12 marzo 1999, n. 68), avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici;
ovvero

che la ditta, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e non avendo proceduto – successivamente al 18.1.2000 – ad assunzioni che abbiano incrementato l’organico, non è attualmente obbligata a presentare il prospetto informativo di cui all’art. 9 della L.68/99;

6. di aver adempiuto, all’interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;

7. di avere preso conoscenza delle condizioni locali;

8. di accettare l’appalto alle condizioni del Capitolato d’oneri predisposto dalla stazione appaltante;

9. di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento in vigore presso la stazione appaltante e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;

10. di accettare l’eventuale consegna del servizio in via d’urgenza, nelle more di stipulazione del contratto;

11. Per il presente punto compilare nei dati mancanti:

che gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti relativi al presente servizio sono:

11.1. Estremi identificativi C/C IBAN _____

11.1.1 e che le persone delegate ad operare su di esso sono:

Nome e Cognome _____ C.F. _____

Nome e Cognome _____ C.F. _____

(nel caso di indicazione di C/C ulteriori dovranno comunque essere specificate le stesse informazioni minime distinguendo i conti per contratto)

12. di essere a conoscenza degli obblighi, a proprio carico, disposti dalla legge n° 136/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto stipulato con il Comune di Ficarra;

13. che in merito al servizio di cui in oggetto procederà, in riferimento ad ogni transazione effettuata e, pertanto, su ogni bonifico bancario o postale o altro strumento di pagamento idoneo a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, che venga disposto, all’indicazione del relativo codice identificativo di gara (CIG);

14. di esprimere il proprio consenso ai sensi dell’art. 23, del D.lgs. n. 196/2003 al trattamento dei dati di cui alle presenti dichiarazioni.

_____, lì _____

IL DICHIARANTE

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’
DELLA PERSONA CHE FIRMA