

### Dichiarazione requisiti di ordine generale (ex art.80 D. Lgs. 50/2016)

Il sottoscritto:

Cognome	_____	Nome	_____
C.F.	_____	luogo di nascita	_____
Data di nascita	_____	Cittadinanza	_____
Residenza in Via/Piazza	_____	Prov.	_____
CAP	_____	Comune	_____

In qualità di

**Titolare/Legale rappresentante di:**

Denominazione \_\_\_\_\_

Natura giuridica:

**(DA BARRARE)**

- ditta individuale
- società in nome collettivo
- società in accomandita semplice
- società per azioni
- società in accomandita per azioni
- società a responsabilità limitata
- società cooperativa a responsabilità limitata
- società cooperativa a responsabilità illimitata
- consorzio di cooperative
- consorzio tra imprese artigiane
- consorzio di cui agli artt. 2602 e segg. C.C.
- consorzio stabile
- soggetti che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) ai sensi del D.Lgs n. 240 del 23.07.1991
- Altro \_\_\_\_\_

Partita Iva	Codice Fiscale
Sede legale	Comune
Prov.	Cap
Tel	Fax
Email	p.e.c. (posta elettronica certificata)
Codice catastale dell'impresa	

Indicazione delle dimensioni aziendali (come da classificazione dell'UE)	Piccola	Media	Grande
--	---------	-------	--------

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

**DICHIARA**

1.  **che per l'impresa** non sussistono le cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi, nonché di divieto della possibilità di essere affidatari di subappalti oltre che della possibilità di stipulare i relativi contratti previste dall'art. 80, comma 4 e comma 5 lett. a), b) c), d), e), f), f-bis), f-ter), g), h), i), l), m) del D. Lgs. 50/2016;

**DICHIARA INOLTRE**

2.  **che nei propri confronti e per quanto a propria conoscenza nei confronti di tutti i soggetti** di cui all'art. 80 c. 3 del D. Lgs. 50/2016 **non sussistono** le cause di esclusione di cui all'art. 80 commi 1 e 2.

**OPPURE**

2.  **che nei propri confronti, nei confronti dei legali rappresentanti o amministratori** dell'impresa di cui all'art. 80 c. 3 del D. Lgs. 50/2016, **in carica o cessati sono state emesse** le seguenti sentenze penali, comprese quelle per le quali si è beneficiato della non menzione, come indicate dalle risultanze del casellario giudiziale (*è possibile allegare alla dichiarazione un elenco appositamente redatto*):

- a) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ condanne relative a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del C.P. o della Legge \_\_\_\_\_.
- b) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ condanne relative a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del C.P. o della Legge \_\_\_\_\_.

Ai fini della verifica dell'inesistenza delle suddette cause di esclusione il sottoscritto

**DICHIARA ALTRESI'**

1. che ai fini della verifica di regolarità fiscale di cui all'art. 80 c. 4 paragrafo 1 del D. Lgs. 50/2016, l'Agenzia delle Entrate competente territorialmente al rilascio del certificato di Regolarità fiscale è l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ casella di posta elettronica \_\_\_\_\_ certificata (pec) \_\_\_\_\_;

2. che ai fini della verifica di regolarità contributiva/previdenziale di cui all'art. 80 c. 4 paragrafo 4 del D. Lgs. 50/2016 è iscritto alla sede INPS di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ con matricola nr. \_\_\_\_\_ e di essere assicurato alla sede INAIL di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ con codice ditta nr. \_\_\_\_\_ Posizione Assicurativa Territoriale (P.A.T.) \_\_\_\_\_ di avere nr. Dipendenti \_\_\_\_\_ di cui nr. \_\_\_\_\_. dipendenti dedicato all'appalto oggetto della presente richiesta cui viene applicato il CCNL \_\_\_\_\_;
3. che ai fini della verifica del rispetto della Legge 68/99 di cui all'art. 80 comma 5 lett. i) del D. Lgs. 50/2016 l'ente competente territorialmente al rilascio del certificato di ottemperanza è l'Ufficio provinciale del lavoro/Città Metropolitana (barrare l'ente di competenza) di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ casella di posta elettronica certificata (pec) \_\_\_\_\_;
4. che ai fini della verifica dell'assenza dello stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o dell'assenza di un procedimento in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni di cui all'art. 80 comma 5 lett. b), si allega copia conforme all'originale del Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio **in corso di validità**;
5. che i soggetti di cui al comma 3 dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 da sottoporre a verifica di inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 commi 1 e 2 del medesimo D. Lgs. sono i seguenti (*è possibile allegare alla dichiarazione un elenco appositamente redatto*):
- a) CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, carica sociale e relativa scadenza)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- b) LEGALI RAPPRESENTANTI (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- c) PROCURATORI/INSTITORI (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, estremi della Procura Generale / Speciale)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- d) DIRETTORI TECNICI (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale residenza, durata dell'incarico)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- e) MEMBRI DEGLI ORGANI CON POTERI DI DIREZIONE O DI VIGILANZA O DEI SOGGETTI MUNITI DI POTERI DI RAPPRESENTANZA, DIREZIONE O DI CONTROLLO (nominativi, dati anagrafici, codice fiscale, residenza, durata dell'incarico)

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

f) SOCIO UNICO PERSONA FISICA (nominativo, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

\_\_\_\_\_

h) SOCIO DI MAGGIORANZA IN CASO DI SOCIETA' CON MENO DI QUATTRO SOCI (nominativo, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

\_\_\_\_\_

i) SOGGETTI CESSATI dalle cariche societarie nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara/affidamento dell'incarico di cui trattasi (è possibile allegare alla dichiarazione un elenco appositamente redatto):

*(per le imprese individuali: titolare e direttore tecnico; per le S.N.C.: tutti i soci e direttore tecnici; per le S.A.S.: tutti i soci accomandatari e direttore tecnici; per le altre società o consorzi: membri del CdA cui si è stata conferita legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci)*

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante/procuratore che ha compilato la presente dichiarazione:

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:**

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- procura in copia conforme all'originale nel caso la dichiarazione venga sottoscritta da procuratore;
- copia conforme all'originale del Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio in **corso di validità**