



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

**Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà**  
*ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*  
**Autocertificazione Temporanea di Regolarità Contributiva**  
**Da allegare all'istanza**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
legale rappresentante/titolare, della ditta \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni Penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai fini dell'affidamento dell'appalto di

**DICHIARA**

a) di essere iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria ed Artigianato di  
\_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

b) di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale, capacità tecnico, professionale ed economico-finanziaria ai sensi dell'art. 125, c. 12 del D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;

c) di essere a tutt'oggi in regola con gli obblighi contributivi e con gli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;

d) di applicare al personale dipendente il seguente C.C.N.L. \_\_\_\_\_;

e) di essere titolare delle seguenti posizioni assicurative:

• Codice cliente INAIL \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

OPPURE

• Di non essere tenuto all'apertura di posizione INAIL

• Matricola INPS \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

• Matricola Cassa Edile \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

f) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;

h) l'inesistenza di cause di esclusione per la stipula dei contratti con la Pubblica Amministrazione, previste dall'art.80 del D.Lgs.50/2016, come ivi individuate, espressamente riferite all'impresa e a tutti i suoi Legali rappresentanti

i) di accettare tutte le condizioni dell'avviso pubblico.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto confermato e sottoscritto

Il/La Dichiarante

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La firma suddetta non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.  
Dovrà essere allegata, alla presente, fotocopia del documento d'identità valido.