

rappresentanza o con incarico di direttore tecnico non sono state emanate sentenze definitive di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, o sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per i reati indicati all'art.80, comma 1 lett. a) b) c) d) e) f) g) del Codice dei Contratti di cui al d.Lgs. n.50/2016.

3. Che non sussistono le cause di decadenza, sospensione o divieto previste dall'art. 67 D.Lgs n.159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art.84 comma 4 del medesimo decreto;

4. Che non sussistono i motivi di esclusione di cui all'art. 80 comma 3: (barrare)

- nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del disciplinare non sussistono condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'articolo 105, comma 6, per uno dei reati di cui all'art. 80, c. 1, lettere a), b), c), d), e), f), g;:

oppure completare il campo sottostante

___ che nei confronti dei seguenti soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del presente bando, sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato, o emessi i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, ovvero le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale, per i seguenti reati:

(l'Ente deve dimostrare la completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata).

5. Ai sensi dell'art. 80 comma 4, di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o i contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti. Dichiaro, inoltre, seguenti riferimenti INPS e INAIL

INPS

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
PEC	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Citt
PEC	Tel.	P.A.T-	

(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

6. Ai sensi dell'art. 80, comma 5, l'Operatore Economico dichiara:

- di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del codice degli appalti N. 50/2016;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, né sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall'articolo 110 del D.Lgs. 50/2016;
- di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la propria integrità o affidabilità;

- d. di non essere stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
- e. di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- f. di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della L. 19 marzo 1990, n. 55;
- g. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. 68/1999;

7. che l'Ente è iscritto all'Albo regionale ex art. 26 della L.R. 22/86 sez. Minori, tipologia _____

8. che l'Ente è iscritto nel registro delle imprese della CCIAA di _____
per attività attinente l'appalto, (Servizi socio assistenziali) e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

Numero di iscrizione _____

Data di iscrizione _____

Data termine di attività _____

Codice attività _____

Forma giuridica _____

9. Se Cooperativa: che l'impresa è iscritta all'Albo delle cooperative sociali/consorzi di cooperative sociali al n. _____ e che la cooperativa è in possesso dell'Attestato di revisione ovvero della Certificazione di revisione ai sensi del D.Lgs. 220/2002 e del Decreto 6/12/2004 del Ministero delle Attività Produttive in tema di vigilanza sugli enti cooperativi dell'Assessorato Regionale alla Cooperazione – Servizio Vigilanza Cooperative – valido per l'anno in corso;

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

(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; amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttore tecnico, socio unico, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio)

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

(Dati anagrafici dei seguenti soggetti **CESSATI DALLA CARICA nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso**: 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; amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttore tecnico, socio unico, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio)

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

QUALIFICA

(Cognome, Nome) _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____ n. _____

oppure

___ che nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso non vi sono soggetti cessati dalle cariche di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

11. Il C.C.N.L a cui l'Ente partecipante aderisce è _____

12.

___ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 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;

___ di impegnarsi ad osservare tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13/08/2010 n. 136 e ss.mm.ii. e ad indicare un conto corrente con codice IBAN da utilizzare per tutte le operazioni relative al presente appalto, compresi i pagamenti delle retribuzioni al personale da effettuare esclusivamente a mezzo bonifico bancario o assegno circolare non trasferibile e sul quale la stazione appaltante farà confluire le somme relative all'appalto e di essere consapevole che il mancato rispetto dei suddetti obblighi comporterà la risoluzione del contratto per inadempimento.

Dichiara inoltre

che il Comune di Gela è autorizzato, ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs 50/2016, ad inviare le comunicazioni necessarie al seguente indirizzo PEC: _____

Si allega a pena di esclusione:

- ✓ Fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante

Data _____

Firma del Legale Rappresentante