

Ufficio di Chicago

**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

Ufficio di Chicago

**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 \_\_\_\_\_

Ufficio di Chicago

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)

Ufficio di Chicago

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

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