Allegato B

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale/titolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di:

|  |
| --- |
| IMPRESA |
| CON SEDE LEGALE IN |
| VIA N. |
| PROVINCIA DI CAP: |
| PARTITA IVA N. |
| CODICE FISCALE |

*per le seguenti categorie di forniture e/o servizi:*

(specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

□ che l’impresa è iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ che non sussistono cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di beni

e servizi di cui all’art. 80 del D. Lgs. N. 50/2016;

□ che la società possiede tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie per la fornitura e I'espletamento dei servizi oggetto del presente invito

□ di non avere effettuato irregolarità rispetto agli obblighi di pagamento delle imposte e tasse;

□ l’assenza di condanne penali o misure cautelari o altre sanzioni e provvedimenti che comportino il divieto di contrarre con al Pubblica Amministrazione;

□ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, nonché con gli obblighi in materia di sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro;

□ di essere in regola con le prescrizioni della Legge 12 marzo 1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili".

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30.03.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara inoltre aver esaminato le condizioni contenute nel bando prot. nr. 7219 del 18/12/2017 avente come oggetto BANDO DI RECLUTAMENTO ESPERTI ESTERNI per il progetto PON 10.1.1A-FSEPON-EM-2017-51 “Nessuno escluso” e di accettarle incondizionatamente ed integralmente senza alcuna riserva.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro impresa e firma rappresentante legale

*Allega fotocopia del documento d’identità valido.*