

COMUNE DI BASCHI

Provincia di Terni

Piazza del Comune, n. 1- Cap. 05023- Tel. 0744/957225 – Fax 0744/0744957333

(Allegato C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Artt. 46, 47, 48 e 49 del d.P.R. 445/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

REQUISITI DI ORDINE GENERALE DELL'IMPRESA E DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE. (art. 38 comma 1 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.)

Il sottoscritto, in qualità di (precisare se titolare, legale rappresentante, procuratore od altro) dell'impresa con sede in, via/piazza p. I.V.A./cod. fisc., ai sensi dell'art. 17 comma 1 lettere f), g), h) del D.P.R. 25 gennaio 2000 n. 34, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

che l'impresa è regolarmente iscritta nel REGISTRO DELLE IMPRESE della C.C.I.A.A. di con i seguenti dati:

numero di iscrizione, data di iscrizione.....,

codice fiscale \ P. I.V.A. sede,

eventuali sedi secondarie,

forma giuridica attuale....., codice di attività,

oggetto sociale:

.....

.....(eventualmente allegare foglio).

(SOLO PER LE SOCIETÀ)

Costituita con atto in data, capitale sociale in Euro, durata della società

Rappresentanti legali e altri titolari della capacità di impegnare l'impresa verso terzi:

- Cognome e nome nato a.....

;..... in data, Cod. Fisc

- Cognome e nome nato a.....

;..... in data, Cod. Fisc

- Cognome e nome nato a.....

;..... in data, Cod. Fisc

(SOLO PER LE IMPRESE INDIVIDUALI)

Titolare:

- Cognome e nome nato a.....
;..... in data, Cod. Fisc

(PER TUTTE LE IMPRESE)

Direttori Tecnici:

- Cognome e nome nato a.....
;..... in data, Cod. Fisc

- Cognome e nome nato a.....
;..... in data, Cod. Fisc

- Cognome e nome nato a.....
;..... in data, Cod. Fisc

Il sottoscritto dichiara altresì che l'impresa predetta gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di fallimento, di liquidazione o di cessazione dell'attività e non ha in corso alcuna procedura di fallimento, di concordato preventivo, di amministrazione controllata o di amministrazione straordinaria.

In merito alle posizioni contributive dichiara:

- Di essere iscritto alla Cassa Edile di..... n. matricola
- INPS n.
- INAIL n.

DICHIARA ALTRESI'

a) (qualora in possesso) di essere in possesso dell'attestazione di qualificazione prevista dall'articolo 40 del D.Lgs. n.163/2006 e del D.P.R. n. 207/2010 e smi per la qualificazione delle imprese di costruzione, della quale si forniscono i seguenti dati identificativi :

1. identità della SOA (Società Organismo di Attestazione) che ha rilasciato l'attestazione di qualificazione
2. numero di attestazione di qualificazione
3. data di rilascio/emissione dell'attestazione di qualificazione
4. data di scadenza dell'attestazione di qualificazione
5. categoria/e di qualificazione classifica
6. anche per i seguenti direttori tecnici (qualora presenti da indicare tutti):

b) (qualora in possesso) che nei confronti della stessa, non è stata applicata la sospensione o la decadenza dell'attestazione SOA da parte dell'Autorità per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, risultanti dal casellario informatico;

(SBARRARE UNO DEI DUE PERIODI ex art.38-co.1-lett.m- quater) D.Lgs. n.163/2006 CHE NON INTERESSA);

di non trovarsi, rispetto ad altro partecipante alla presente procedura, in una situazione di

controllo di cui all'art.2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che comporti l'imputazione delle rispettive offerte ad un unico centro decisionale;

ovvero

di essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con le seguenti ditte: (denominazione, ragione sociale..... e sede

(SBARRARE UNO DEI DUE PERIODI CHE NON INTERESSA)

che ai sensi del comma 2 dell'art.38 del D.Lgs.n.163/2006 **non ha avuto alcuna condanna con il beneficio della non menzione;**

ovvero

che ai sensi del comma 2 dell'art.38 del D.Lgs.n.163/2006 ha beneficiato della non menzione per la seguente condanna

(specificare quale):_____

Data

Firma.....

N.B.

– **Allegare fotocopia semplice del documento di identità personale di chi sottoscrive**