

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Gestione Stralcio Ex Provincia di Carbonia Iglesias

L.R.04.02.2016 n.2 "Riordino del sistema delle autonomie locali"

MODULO DATI

Lavori di "Recupero dell'Approdo Minerario di Is Solinas, Comune di Masainas"

Spett.^{le} **Provincia Sud Sardegna**
via Mazzini 39
09013 CARBONIA (CI)

Lavori di “Recupero dell’Approdo Minerario di Is Solinas, Comune di Masainas”

Il Sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____
legale rappresentante dell’impresa _____
in sede nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____
codice fiscale n. _____ e partita I.V.A. n. _____
telefono _____ fax _____ telefono _____ pronta
reperibilità _____, mail _____
pec _____

chiede

di essere ammesso a partecipare alla gara (barrare l’opzione interessata) in qualità di:

- Impresa Singola**
- Raggruppamento Temporaneo d’Imprese in qualità di Mandataria/Mandante**
- Altra forma giuridica:** _____
(indicare la veste giuridica)

Dichiara inoltre:

- Il possesso delle attestazioni, rilasciate da società organismo di attestazione (SOA) riferibili alle seguenti categorie:

- Il possesso dei requisiti di legge per la partecipazione alla presente procedura
- Il possesso dei requisiti di professionalità con specifico riferimento all’appalto in oggetto

Inoltre, il sottoscritto nella sua qualità sopra riportata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e non rispondenti al vero.

Dichiarazione posizione contributiva

Il Sottoscritto _____

DICHIARA

- I.N.P.S. di _____ matr. n. _____
- I.N.A.I.L. di _____ matr. n. _____
- CODICE ATTIVITA' conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria (6 cifre indicate nell'ultima dichiarazione I.V.A.) _____
- Il C.C.N.L. applicato dall'impresa è: _____
- Numero dei lavoratori dipendenti occupati nell'esecuzione dell'appalto _____
- Incidenza percentuale della manodopera nell'esecuzione dell'appalto: _____%
- Agenzia delle Entrate territorialmente competente: _____

Dichiarazione Casellario Giudiziale e dei carichi pendenti

(barrare la casella interessata)

Il Sottoscritto _____

DICHIARA

a) che:

- è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli [articoli 317](#) e [629 del codice penale](#) aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203;
- non è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli [articoli 317](#) e [629 del codice penale](#) aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203;
- pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli [articoli 317](#) e [629 del codice penale](#) aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, non ha omesso di denunciare i fatti all'autorità giudiziaria;

b) che

- nei confronti del sottoscritto non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, né condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, come definiti dagli atti comunitari;
- nei confronti del sottoscritto sono state pronunciate le seguenti condanne: (indicare ruolo, imputazione, condanna):

c) che ha beneficiato della non menzione nei certificati del Casellario Giudiziale per le seguenti condanne (*barrare se non ricorrono le condizioni*):

d) che

- nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423 o di una delle cause ostative;
- nei confronti del sottoscritto è pendente:

Dichiarazione sostitutiva riguardo i cessati nell'anno precedente alla data della pubblicazione del bando

(*barrare la casella interessata*)

Il Sottoscritto _____

DICHIARA

- che nell'ultimo anno, antecedente la pubblicazione del bando di gara, non ci sono stati soggetti cessati dalla carica ai sensi del d.lgs. 50/2016;
- che nell'ultimo anno, antecedente la pubblicazione del bando di gara, sono cessati i sig.

_____, nato a _____ il _____

_____, nato a _____ il _____

_____, nato a _____ il _____

_____, nato a _____ il _____

cessato dalla carica di _____, in data _____,

cessato dalla carica di _____, in data _____,

cessato dalla carica di _____, in data _____,

cessato dalla carica di _____, in data _____,

Dichiarazione sostitutiva di certificazione della Comunicazione Antimafia

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____, nat__ a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)