

AVVISO PUBBLICO

Accesso al Circuito “MyFE Card”:

Promozione degli Esercizi Commerciali, Pubblici Esercizi Attività Artigianali e di Servizio e Istituzioni Culturali

Modelli di dichiarazione del possesso dei requisiti di partecipazione

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
nella sua qualità di (*legale rappresentante, procuratore speciale ...*) _____
di (*indicare ragione sociale dell'impresa*) _____

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. l'impresa è costituita in forma di _____;
2. ha sede legale in (*indirizzo completo*) _____

C.F. _____
P.I. _____;
3. è iscritta al Registro delle Imprese di _____,
al n. _____;
4. l'impresa è in possesso dei requisiti di ordine generale previsti per la stipulazione di contratti pubblici di cui dall'art.80 del D.Lgs. n. 50/2016, ed in particolare l'impresa non si trova in stato di fallimento o liquidazione coatta o concordato preventivo, né è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;

5. gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, i direttori tecnici dell'impresa sono:

(nome, cognome, luogo e data di nascita, carica ricoperta)

a. _____

b. _____

c. _____

d. _____

6. nei confronti dell'impresa non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

7. L'impresa è in regola con gli obblighi previdenziali e contributivi; riferimento ufficio INPS provinciale di _____, matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____;

Allega:

1. Copia documento di riconoscimento.
2. Dichiarazioni delle persone con incarichi direttivi e di rappresentanza *(come da fac-simile allegato nella pagina seguente)*

Firma _____

Luogo e data _____

Dichiarazioni per gli amministratori e direttori tecnici

(una dichiarazione per ogni soggetto indicato al punto 5 della dichiarazione di possesso dei requisiti)

Il/la sottoscritto/_____,
nella sua veste di (indicare il ruolo ricoperto nell'impresa) _____,
dell'impresa _____, ai
sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

(inserire le opportune crocette)

Nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo nessuna delle misure di prevenzione personale previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 159/2011

Nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.

Nei propri confronti sono state pronunciate le seguenti condanne (indicare le eventuali condanne

riportate, ivi comprese quelle per le quali il condannato abbia beneficiato della non menzione. Non vi è obbligo di indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione).

Allega: copia del documento di riconoscimento

Firma _____

Luogo e data _____