

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità

Oggetto: Iscrizione all'Albo fornitori e prestatori di servizi dell'ERDISU di Trieste – Dichiarazione.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il ___/___/_____, in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore) dell'Impresa _____ avente sede legale a _____ Via _____ n. _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con la presente

DICHIARA

1) che i dati relativi all'Impresa sono i seguenti:

denominazione: _____

forma giuridica: _____

sede: _____

partita IVA: _____

codice fiscale: _____

numero di telefono: _____

numero di fax: _____

e-mail: _____

2) che il titolare (per le Imprese individuali), i soci (per le società in nome collettivo), i soci accomandatari (per le società in accomandita semplice) o gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza (per gli altri tipi di società), nonché gli institori e i procuratori che possono impegnare contrattualmente l'impresa sono i Sigg.:

◆ cognome / nome _____ nato a _____ (prov. ____)
il ___/___/_____, residente a _____ (prov. ____);

◆ cognome / nome _____ nato a _____ (prov. ____)
il ___/___/_____, residente a _____ (prov. ____);

◆ cognome / nome _____ nato a _____ (prov. ____)
il ___/___/_____, residente a _____ (prov. ____);

◆ cognome / nome _____ nato a _____ (prov. ____)
il ___/___/_____, residente a _____ (prov. ____);

3) che il titolare (per le Imprese individuali), i soci (per le società in nome collettivo), i soci accomandatari (per le società in accomandita semplice) o gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza (per gli altri tipi di società), cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di compilazione della presente dichiarazione sono i Sigg.:

- ◆ cognome / nome _____ nato a _____ (prov. ____)
il ___/___/____, residente a _____ (prov. ____);
- ◆ cognome / nome _____ nato a _____ (prov. ____)
il ___/___/____, residente a _____ (prov. ____);
- ◆ cognome / nome _____ nato a _____ (prov. ____)
il ___/___/____, residente a _____ (prov. ____);
- ◆ cognome / nome _____ nato a _____ (prov. ____)
il ___/___/____, residente a _____ (prov. ____)

4) che le Imprese rispetto alle quali il concorrente si trova in situazione di controllo diretto ai sensi dell'art. 2359 del C.C. come controllante o come controllato sono le seguenti (indicare denominazione, ragione sociale e sede): _____

ovvero

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di controllo di cui all'art. 2359 del C.C.

(tagliare la parte del punto 4 che non interessa)

- 5) di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art 38, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-bis), d.lgs. 163/2006 e s.m.i.;
- 6) di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato o nel Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di _____ (indicare la Provincia), al n. _____ data di iscrizione _____ per il settore o i settori merceologici per i quali si richiede l'abilitazione;
- 7) di essere in possesso di tutte le licenze, concessioni, autorizzazioni ed altri provvedimenti amministrativi necessari per la legittima prestazione dell'attività (fornitura di beni o prestazioni di servizi) per la quale si richiede l'iscrizione
- 8) di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all'art. 1-bis, comma 14 della L. 383/2001, come modificata dalla L. 266/2002;

ovvero

di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001, come modificata dalla L. 266/2002, ma il periodo di emersione si è concluso;

(tagliare la parte del punto 8 che non corrisponde alla situazione dell'Impresa)

9) di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi, assistenziali e previdenziali nascenti dalla qualità di datore di lavoro di cui alla legge n. 266/2002 e s.m.i, di applicare, nei confronti dei propri dipendenti, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi applicati alla categoria e di ottemperare a tutti gli obblighi verso i propri dipendenti derivanti da disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro e di assicurazioni sociali, assumendo a proprio carico tutti gli oneri relativi ed impegnandosi al rispetto dei predetti obblighi per l'intero periodo di efficacia dei contratti che saranno eventualmente stipulati con l'ERDISU di Trieste;

(barrare qualora la ditta non abbia dipendenti)

10) che il C.C.N.L. applicato è il seguente: _____;

(barrare qualora la ditta non abbia dipendenti)

11) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art. 17 della L. 68/1999) e che la sede del Centro per l'Impiego/Sportello del lavoro competente ai fini della certificazione dell'ottemperanza alla legge n. 68/1999 è la seguente: _____;

ovvero

di non essere tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto (inserire la motivazione) _____

(tagliare la parte del punto 10 che non corrisponde alla situazione dell'Impresa);

12) che il n. di matricola INPS è il seguente _____ presso la sede di _____;

13) che il codice ditta INAIL è il seguente _____ presso la sede di _____;

14) di adempiere agli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro.

La presente dichiarazione è sottoscritta in data _____

(timbro e firma)

N.B. a) la dichiarazione dovrà essere sottoscritta da uno dei seguenti soggetti:

- titolare della ditta individuale
- legale rappresentante se trattasi di società, ente o consorzio
- institore (art. 2203 e ss. c.c.) o procuratore (art. 2209 e ss. c.c.) o procuratore speciale; in questi casi i poteri dovranno essere comprovati da procura allegata alla domanda.

b) oltre alla sottoscrizione, TIMBRARE E FIRMARE OGNI SINGOLA PAGINA DEL PRESENTE MODELLO:

c) nella compilazione del presente modulo si raccomanda di esercitare le opzioni previste tagliando le parti dei punti e delle frasi che non corrispondono alla situazione dell'Impresa o del soggetto dichiarante.