

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AGLI OPERATORI DEL SETTORE FUNEBRE E FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO PER AFFIDAMENTI DIRETTI DI SERVIZI FUNEBRI PER NON ABBIENTI, NEL RISPETTO DEL CRITERIO DI ROTAZIONE DI CUI AGLI ARTT. 30 E 36 D.LGS. 50/2016. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA.

COMUNE DI FANO
ATS n. 6
ambito6.comune.fano@emarche.it

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

(rese ai sensi degli artt. 46 - 47 del D. Lgs. 445/2000)

La/Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nata/o
a _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____
Codice Fiscale _____ in qualità di titolare/rappresentante legale
della _____ ditta
individuale/società _____, con
sede legale in _____ via/piazza
_____,
Codice Fiscale _____ P.IVA

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art.75 D.P.R. n.445/2000)

DICHIARA

Che _____ la _____ ditta
individuale/società _____:

- è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 15 del Regolamento Regionale n. 3/2009 "Attività funebri e cimiteriali ai sensi dell'articolo 11 della legge regionale 1° febbraio 2005, n. 3";
- non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione per la contrattazione con la Pubblica Amministrazione con particolare riferimento a quelle di cui all'art.80 del D.Lgs n.50/2016;
- è in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse;
- è in regola con le norme e gli obblighi di cui al Dlgs n.81/08 in materia di tutela della

salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

- è in regola con il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali;
- è in regola con il **Documento Unico di Regolarità Contributiva;**
- è iscritta alla Camera di Commercio **CCIAA**, ai sensi dell'art.7 del D.P.R. n.581 del 07/12/95;
- non si trova in stato di **amministrazione controllata, di fallimento, di liquidazione o di concordato preventivo**, ovvero non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di tale ipotesi;
- Dichiaro altresì l'**inesistenza delle situazioni di conflitto di interessi di cui all'art.1, co.9, lett.a) della L 190/2012;**
- Il sottoscritto inoltre dichiara che la suddetta ditta individuale/società _____

- al fine di poter assolvere agli obblighi sulla **tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall'art. 3 della legge 136/2010 e ss.mm.ii.**, assume tutti gli impegni dettati dalla suddetta normativa e dichiara di essere a conoscenza degli obblighi di legge e delle sanzioni correlate, compresa quella relativa alla nullità del contratto.
Che, pertanto, la medesima è in possesso del seguente conto corrente bancario dedicato:

Il sottoscritto DICHIARA, altresì, in qualità di titolare/rappresentante legale della ditta individuale/società _____

- di non aver riportato **condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;**
- la **non sussistenza della causa interdittiva di cui all'art.53, comma 16 ter, del D.Lgs n.165/2001** ovvero di **non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi per il triennio successivo alla cessazione del rapporto ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni.**

Luogo e data.....

In Fede

(Timbro e Firma del legale rappresentante/Titolare)

- Allega copia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore in caso di documento non firmato digitalmente.