

Modulo A

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47, Dpr. n. 445/00**

ALLA SOCIETA' GEA SRL

Via Pio la Torre, 2/C

55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)

Il/la sottoscritto/ ..... nato/a a ..... Prov. ....

il ..... / ..... / ..... in qualità di .....

dell'Impresa .....

con sede legale in ..... Via ..... CAP .....

Telefono ..... Fax ..... e-mail .....

PEC .....

eventuale recapito al quale si desidera siano inoltrate le comunicazioni (se diverso dalla sede legale):

Città ..... Via ..... CAP .....

Telefono ..... Fax ..... e-mail .....

con codice fiscale n. ....

e con partita IVA n. ....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1. di avere nel complesso preso conoscenza della natura dell'offerta richiesta e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sull'esecuzione dell'attività richiesta, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
2. di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nella lettera di richiesta preventivo con formale impegno al loro assoluto rispetto;
3. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 Dlgs. 50/2016 e s.m.i.;
4. di possedere i requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 del Dlgs. n. 50/2016 s.m.i.;
5. di non trovarsi in stato di liquidazione volontaria;
6. che la ditta rientra tra i soggetti indicati dall'art. 45 del Dlgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

Sede Legale: Via Pio La Torre 2/c – 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)

Capitale Sociale euro 80.800,00 i.v. – Iscrizione REA LU 221096

Codice Fiscale e Partita IVA 0238194 046 5

Tel. 0583-658.1 (centralino) – Fax 0583-658.234

e-mail: info@geasrl.org – PEC: info.geasrl@legalmail.it

7. che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese di ..... per la seguente attività ..... e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- numero d'iscrizione .....
- data d'iscrizione .....
- durata dell'impresa .....
- forma giuridica .....
- denominazione .....
- sede legale .....
- generalità degli amministratori .....  
.....  
.....
- codice fiscale/P. IVA .....

8. che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

INPS (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

SEDE	INDIRIZZO	MATRICOLA

INAIL (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

SEDE	INDIRIZZO	MATRICOLA

9. di applicare integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi, applicabili al servizio richiesto, in vigore per il tempo e nella località in cui si svolge lo stesso, e di impegnarsi ad osservare tutte le norme medesime;

Barrare la voce che interessa

- ☐ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex Legge n. 68/1999
- ☐ di non essere assoggettabile a tale normativa

10. di essere in regola con quanto previsto dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

11. di essere in regola con il versamento degli oneri fiscali e contributivi;

12. di rispettare le vigenti disposizioni in materia di prevenzione della delinquenza di stampo mafioso e di comunicazioni e informative antimafia;

Sede Legale: Via Pio La Torre 2/c – 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)

Capitale Sociale euro 80.800,00 i.v. – Iscrizione REA LU 221096

Codice Fiscale e Partita IVA 0238194 046 5

Tel. 0583-658.1 (centralino) – Fax 0583-658.234

e-mail: info@geasrl.org – PEC: info.geasrl@legalmail.it

13. di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'espletamento della procedura.

Allega: fotocopia non autentica del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Data.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

