

## ALLEGATO A

<b>DICHIARAZIONI DELL'IMPRESA</b>
-----------------------------------

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ e legale  
rappresentante della Società \_\_\_\_\_ (di seguito "Impresa"), con sede  
legale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, n. telefono \_\_\_\_\_, indirizzo di posta  
elettronica \_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica certificata PEC  
\_\_\_\_\_, in forza dei poteri conferiti con \_\_\_\_\_

**anche ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della  
responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci,**

**DICHIARA**

- 1) la non sussistenza nei confronti dell'Impresa di alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche previste dall'articolo 80, del D.Lgs. n. 50/2016 e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare,
- 2) che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001 o ogni altra situazione che, ai sensi della normativa vigente, determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 3) che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse;
- 4) che l'Impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
  - INAIL: codice ditta \_\_\_\_\_; sede INAIL competente \_\_\_\_\_;
  - INPS: matricola azienda \_\_\_\_\_; sede INPS \_\_\_\_\_;
- 5) che l'impresa è iscritta al seguente Ufficio dell'Agenzia delle Entrate \_\_\_\_\_;
- 6) che per quanto concerne l'avviamento al lavoro dei disabili l'Ufficio Provinciale competente per il collocamento obbligatorio (Legge n° 68/1999) è \_\_\_\_\_ fax e/o e-mail dell'Ufficio \_\_\_\_\_.
- 7) Ai sensi della legge n. 136/2010 e successive modificazioni ed integrazioni, indica il/i seguente/i conto/i corrente/i bancario/i dedicato/i, da utilizzare, sia in entrata che in uscita, per tutta la gestione contrattuale, intestato/i a: \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ - Filiale \_\_\_\_\_ - IBAN: \_\_\_\_\_
- 8) Il sottoscritto dichiara di avere accettato e di vincolarsi al rispetto delle previsioni di cui al patto di integrità allegato che costituisce parte integrante degli obblighi di cui al presente contratto. Il rispetto degli obblighi contenuti nel Patto di integrità allegato rivestono carattere essenziale della prestazione e la loro violazione potrà dar luogo alla risoluzione di diritto del presente contratto ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 del codice civile.
- 9) Con la sottoscrizione della presente l'impresa dichiara di avere conoscenza delle disposizioni contenute nel Codice di comportamento della Società e nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza i cui testi integrali sono consultabili sul sito web della Società nella Sezione Amministrazione Trasparente e di cui, con la firma del presente, l'impresa dichiara di avere piena conoscenza. Il rispetto degli obblighi contenuti nel Codice di Comportamento e nel P.T.P.C.T. rivestono carattere essenziale della prestazione e la loro violazione potrà dar luogo alla risoluzione di diritto del presente contratto ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 del codice civile.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione: copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.