

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA AMMINISTRATIVA

Il/ La sottoscritto/a nato/ a il
 Residente in Via/Piazza n.
 In qualità di del ____ (ditta, consorzio, agenzia)
 con sede in Provincia cap.
 Via /Piazza tel fax
 email con partita IVA n. Certificato di qualità
 (sigla): ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali
 previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle attività professionali di
 per l'attività oggetto del presente preventivo, precisando i seguenti estremi:

Iscrizione n in data presso CCIAA di Titolare di licenza
 n. rilasciata da per l'esercizio

del ____ (ditta, consorzio, agenzia) categoria (indicare se A e/o B) denominata:

..... eventuale iscrizione ad
 associazioni di categoria

Rappresentante legale/titolare:

Direttore tecnico:

- di non trovarsi in alcuna delle posizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, amministrazione controllata, concordato preventivo, nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni oppure versino in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- di non avere pronuncia a proprio carico di sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del CPP; per reati che incidono sull'affidabilità morale, professionale per delitti finanziari;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore degli eventuali dipendenti, secondo la legislazione vigente;
- di non avere procedimento pendente per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. 27/12/1956 n. 1423,
- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'art. 11, commi 1, lettera a), b), c), d) ed f) del D.Lgs 358/92;
- che non sussistono rapporti di controllo determinati ai sensi dell'art. 2359 del CC con altre imprese concorrenti all'appalto di cui trattasi;

Eventuali altre dichiarazioni:

Si allega alla presente fotocopia di valido documento d'identità controfirmato dal dichiarante.

La presente dichiarazione viene sottoscritta in data ____/____/2020

Timbro e Firma