

CARTA INTESTATA DELLA DITTA

Allegato 2
Dichiarazione sostitutiva unica

Al Polo Museale della Toscana
Lungarno Anna Maria de' Medici, 4
50122 Firenze

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il .../.../.....
C.F.
residente a (Prov.)
in via/piazza n. ...
cap

in qualità di (*indicare con crocetta la voce che interessa*)

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore, generale/speciale, i cui poteri risultano trascritti sul CCIAA -Registro delle Imprese
- procuratore, giusta procura generale/speciale, atto notarile Rep. n. del .../.../.....

(*allegare in copia conforme all'originale*)

dell'impresa/società/studio professionale
con sede legale a (Prov.) in Via/Piazza
n. - Codice Fiscale P.IVA

Tel. Fax Pec

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché di quanto disposto dall'art.75 del medesimo decreto,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale ex art.80 del D.Lgs. n.50/2016.

CARTA INTESTATA DELLA DITTA

In particolare il sottoscritto/a dichiara che con riferimento ai soggetti indicati all'art.80, comma 3, del D.Lgs. n.50/2016 non è stata pronunciata nessuna sentenza di condanna passata in giudicato, né è stato emesso decreto penale di condanna irrevocabile, né sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale per uno dei reati di cui all'art.80, co. 1, lett. a)-g), del D.Lgs. 50/2016.

Inoltre, il sottoscritto/a comunica l'insussistenza di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art.67 del D.Lgs. n.1596/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art.84, co.4, del medesimo decreto.

- Di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale di cui all'art.83 del D.Lgs. n.50/2016 e che risulta effettuata l'iscrizione al registro della CCIAA per le attività attinenti alle categorie merceologiche prescelte o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, o presso il competente ordine professionale.
- Di aver regolarmente eseguito i versamenti dei contributi dovuti e che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi *ovvero*
 - ◆ che sussistono le seguenti contestazioni:
 - ◆ che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono: Prot. n. data/..../..... C.I.P. (codice identificativo pratica)
- Che la composizione della società, con le rispettive quote di partecipazione, ai sensi dell'art.1 del D.P.C.M. n.187 del 11/05/1991, è la seguente:

Carica	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Luogo e data di nascita	Quota

CARTA INTESTATA DELLA DITTA

- Di essere consapevole che non potrà subappaltare lavori se non quelli previamente dichiarati e che richieste di subappalto diverse ed ulteriori non saranno autorizzate dalla Stazione Appaltante.

Luogo, data

Firma del dichiarante

.....

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione limitatamente alla finalità di questo avviso pubblico, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto è informato:

- che il trattamento di detti dati avverrà, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi;
- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile per l'iscrizione nell'albo degli operatori economici di questo Polo Museale della Toscana, anche al fine del successivo eventuale controllo della veridicità da effettuarsi da parte dell'amministrazione presso gli uffici competenti;
- che gli sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003;
- che il titolare del trattamento è il Direttore del Polo Museale della Toscana, Dott. Stefano Casciu;
- che il Responsabile dell'ente designato cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Direttore del Polo Museale della Toscana, Dott. Stefano Casciu.

Firma del dichiarante

.....

All.: Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.