

**FAC SIMILE DICHIARAZIONI (da redigersi in carta semplice)**

Al Responsabile del Procedimento  
Dott.sa Anna Rosa Bruzzone  
Direzione Politiche Sociali  
Settore Promozione e Integrazione Socio Sanitaria

Il sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... residente a ..... in Via  
....., codice fiscale ..... nella sua qual-  
tà di ..... e come tale in rappresentanza della **Società/Ente**  
..... con sede legale in  
..... Via ..... CAP ..... codice fiscale e/o par-  
tita I.V.A. .... numero telefonico ....., numero fax ..... indiriz-  
zo recapito corrispondenza ....., indirizzo e-mail  
....., consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni pe-  
nali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.  
76 del D.P.R. 445/2000

**A T T E S T A**

**A.** che il Soggetto non si trova in alcuna delle cause di esclusione dai pubblici appalti elen-  
cate all'art. 38 – comma 1 del D. Lgs. n. 163/2006 e successivi aggiornamenti ed in parti-  
colare:

**A.1)** di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventi-  
vo o di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situa-  
zioni;

**A.2)** che nei suoi confronti e nei confronti di alcuno dei soci, direttori tecnici e degli altri  
amministratori muniti di poteri di rappresentanza non è pendente alcun procedimen-  
to per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge  
27 dicembre 1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 del-  
la Legge 31.5.1965 n. 575 ed, inoltre, che i soggetti di cui sopra non sono mai in-  
corsi nelle condizioni di cui all'art. 2, comma 19, legge n. 94 del 2009;

**A.3)** - che nei suoi confronti e nei confronti di alcuno dei soci, direttori tecnici e degli al-  
tri amministratori muniti di poteri di rappresentanza non è stata pronunciata senten-  
za di condanna passata in giudicato o emesso decreto Penale di condanna divenuto  
irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art.  
444 del codice di procedura penale, comprese quelle per le quali tali soggetti abbia-  
no beneficiato della non menzione;

*(riportare una sola tra le due ipotesi)*

- che nei suoi confronti e nei confronti di alcuno dei soci, direttori tecnici e degli al-  
tri amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono state pronunciate condan-  
ne passate in giudicato comprese quelle per le quali tali soggetti abbiano beneficiato  
della non menzione;

.....  
.....;

A.4) che non è stato violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 e s.m.i;

A.5) di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella dello Stato di appartenenza;

A.6) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68, nonché di aver ottemperato alle norme di cui alla suddetta legge e che l'Ente competente per il rilascio della relativa certificazione è ..... con sede in ..... Via ..... , telefono n. .... fax n. ....

***oppure, in alternativa***

di non essere tenuto all'assunzione obbligatoria di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68 in quanto .....

A.7) che la Società/ Ente non è incorsa nella sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

A.8) di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previsti dalle leggi e dai contratti di lavoro verso INPS ed INAIL ed a tal uopo indica:

- Matricola/Posizione INPS ..... sede di .....
- Posizione Assicurativa Territoriale INAIL ..... sede di .....
- Dimensione aziendale: N. .... addetti,
- Contratto collettivo nazionale di lavoro applicato .....

A.9) di applicare a favore dei lavoratori dipendenti e verso i soci le condizioni normative e retributive stabilite dai contratti di lavoro e dagli accordi locali di .....

B) che il soggetto è iscritta alla C.C.I.A.A. di ..... (o in uno dei registri professionali o commerciali dello Stato di appartenenza se trattasi di uno Stato della U.E. in conformità a quanto previsto dall'art. 39 del D.Lgs. n. 163/2006), al n. .... dal ..... per le seguenti attività....., con sede in ..... Via ..... con oggetto sociale ..... , codice fiscale ..... e che l'amministrazione è affidata a:

***(compilare per le seguenti voci B.1, B.2, B.3, solo il campo di pertinenza)***

B.1) Amministratore Unico, nella persona di: nome ..... cognome ..... nato a ..... il..... codice fiscale ..... residente in..... nominato il.....fino al.....con i seguenti poteri associati alla carica:.....

B.2) Consiglio d'Amministrazione composto da n. .... membri, meglio individuati nel seguito:

nome.....cognome..... nato a ..... il..... codice fiscale  
..... residente in..... nominato il.....fino al .....  
con i seguenti poteri associati alla carica: .....

**B.3)** - che la carica di **direttore tecnico e/o responsabile tecnico e/o preposto** è ricoperta da ..... (*inserire nome, cognome, codice fiscale, data e luogo di nascita e residenza*):  
.....;

**C) IN CASO DI SOGGETTI DI COOPERAZIONE SOCIALE**

che la Società è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali, di cui all'art. 9 – comma 1 della Legge 8 novembre 1991 n. 381 della Regione ..... (o ad analogo Registro tenuto dai competenti organismi pubblici nazionali o comunitari) in data ..... al N. .... e che ad oggi (contrassegnare con una x la voce che interessa):

- permangono le condizioni richieste per l'anzidetta iscrizione;
- sono mutate le condizioni richieste per l'anzidetta iscrizione come segue:  
.....

*oppure*

**D)** che l'Ente .....trattasi di (*barrare le caselle che interessano*):

- associazione non riconosciuta;
- ente ecclesiale riconosciuto con ....., in data .....
- ente iscritto nel Registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato al n. ...., con la forma giuridica di .....
- ente iscritto nel Registro regionale delle Associazioni di Promozione Sociale al n. ....;
- ente iscritto nel Registro regionale delle Persone Giuridiche di Diritto Privato al n. ....;
- ente iscritto nel Registro delle Persone Giuridiche della Prefettura di ....., con il n.....;
- ente iscritto al Registro delle O.N.L.U.S. ai sensi del D.Lgs. 460/1997 con il n. ....;

**E)** che il Soggetto è iscritto al Registro Regionale per le associazioni di volontariato di cui alla Legge 266/91 della Regione ..... (*o ad analogo Registro tenuto dai competenti organismi pubblici nazionali o comunitari*) al N. .... e che ad oggi (*contrassegnare con una x la voce che interessa*):

- permangono le condizioni richieste per l'anzidetta iscrizione;
- sono mutate le condizioni richieste per l'anzidetta iscrizione come segue:  
.....;

*oppure, in alternativa*

che il Soggetto è iscritto al Registro Regionale delle Associazioni di promozione sociale di cui alla Legge 383/2000 della Regione ..... (*o ad analogo Registro tenuto dai competenti organismi pubblici nazionali o comunitari*) al N. .... e che ad oggi (*contrassegnare con una x la voce che interessa*):

- permangono le condizioni richieste per l'anzidetta iscrizione;
- sono mutate le condizioni richieste per l'anzidetta iscrizione come segue:  
.....;

**F)** che sono organi dell'Ente .....:  
(*compilare per le seguenti voci F.1, F.2, F.3, solo il campo di pertinenza*)

F.1.) Presidente, nella persona di: .....,  
nato a ....., il ....., codice fiscale.....  
....., residente in.....,  
alla via ....., cap. ...., nominato il .....,  
da....., con provvedimento n. ....,  
del ....., in carica fino al....., con i seguenti eventuali  
poteri associati alla carica: .....

F.2) Consiglio d'Amministrazione composto da n..... membri, come meglio  
individuati di seguito:

1) ....., nato a .....,  
il....., codice fiscale .....,  
residente in....., alla via .....,  
cap. ...., nominato il ....., da.....,  
con provvedimento n. ...., del ....., in carica fino  
al....., con i seguenti eventuali poteri associati alla carica:  
.....;

2) ....., nato a .....,  
il....., codice fiscale .....,  
residente in....., alla via .....,  
cap. ...., nominato il ....., da.....,  
con provvedimento n. ...., del ....., in carica fino  
al....., con i seguenti eventuali poteri associati alla carica:  
.....;

F.3) che la carica di direttore/ direttore tecnico/ segretario o amministratore comun-  
que denominato munito dei poteri.....

è ricoperta da: .....,  
nato a ....., il....., codice fiscale.....  
....., residente in.....,  
alla via ....., cap. ...., nominato il .....,  
da....., con provvedimento n. ...., del  
....., in carica fino al.....

## IL LEGALE RAPPRESENTANTE

**N.B.: Allegare ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 fotocopia del documento di i-  
dentità del firmatario. Le imprese inottemperanti saranno escluse.**

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 i dati sopra riportati sono pre-  
scritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno  
utilizzati esclusivamente per tale scopo