

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER FORNITORI DI SERVIZI – INCARICHI PROFESSIONALI**

OGGETTO: AZ ARREDA

Il sottoscritto/a PAOLO GAGGERO,
nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____
nella sua qualità di ASSOCIATO E LEGALE RAPPRESENTANTE
dello studio LEGALE QUAGUA GAGGERO
con sede legale in GENOVA in via ROMA n. 4,
codice fiscale _____ Partita IVA 03693360103,
telefono 010/565314 fax 010/540105 mail 7 PEC paolo.gaggero@studioquagliagaggero.it
info@studioquagliagaggero.it

Visti

il decr. lgs. n. 59/2016 e ss.mm.ii.;
il d.l. 210/2002 conv. L. 266/2002 e D.M. 24.10.2007 e ss.mm.ii.;
il decr. lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.;
il decr. lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.;
l'articolo 4, comma 14-bis del D.L. 70/11 conv. L. 106/2011;

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale cui va incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui allo stesso art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

1. che non sussistono, nei propri confronti, i motivi di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 per contrattare con la pubblica amministrazione;
2. che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
3. di essere iscritto all'Albo/Ordine professionale de SAVONA al n. _____ in data 21/1/1994;
4. di non avere dipendenti e di versare i propri contributi a _____ (indicare gli estremi della propria posizione previdenziale)

Oppure

* di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi previdenziali stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. n. 210/2002 convertito in legge n. 266/2002 nonché D.M. 24.10.2007); Indica pertanto i seguenti dati necessari alla verifica della presente dichiarazione:

- Codice Fiscale: 03693360103
- Denominazione Ragione Sociale: STUDIO LEGALE QUAGUA GAGGERO
- Sede legale: Via/Piazza VIA ROMA N° 4 cap 16121
Comune GENOVA Prov. GE
- Sede operativa: Via/Piazza VIA ROMA N° 4 cap 16121
Comune GENOVA Prov. GE
- Indirizzo attività: Via/Piazza VIA ROMA N° 4 cap 16121
Comune GENOVA Prov. GE
- Recapito corrispondenza: ☒ sede legale oppure ☒ sede operativa
- Tipo impresa: STUDIO PROFESSIONALE
- Dimensione (n. lavoratori alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione):
☒ ☐ ☐ ☐ ☐

- Da 0 a 5 Da 6 a 15 Da 16 a 50 Da 51 a 100 oltre
- C.C.N.L. applicato: STUDI PROFESSIONALI
- e che mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

I.N.P.S.:

sede competente: GENOVA matricola n. _____

Posizione contributiva individuale titolare _____

I.N.A.I.L.:

sede competente: GENOVA codice ditta: _____

Posizioni assicurative territoriali: _____

5. Di impegnarmi ad assoggettarmi integralmente a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui l'art. 3 della legge n. 136 del 13.08.2010 e ss.mm.ii.
6. Di impegnarmi altresì a dare immediata comunicazione al Comune di Vado Ligure ed alla Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo di Savona della notizia dell'inadempimento della propria eventuale controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.
7. Di individuare il seguente un conto corrente postale o bancario, intestato alla ditta,

IBAN _____

dedicato, anche in via non esclusiva, alla presente commessa pubblica nonché a tutte le future commesse che gli verranno conferite da Comune di Vado Ligure, salvo diversa esplicita indicazione, da comunicarsi per iscritto prima dell'inizio dei pagamenti, di altro conto corrente.

E di dichiarare che le persone delegate ad operare sul conto corrente sopra individuato sono:

Nome PAOLO , Cognome GAGGERO

nato il a

Codice fiscale..

Nome..... , Cognome.....

nato il a

Codice fiscale.

Nome..... , Cognome.....

nato il a

Codice fiscale.....

8. Di ben conoscere ed accettare il protocollo per lo sviluppo della legalità e la trasparenza degli appalti pubblici sottoscritto fra la Prefettura di Savona ed il Comune di Vado Ligure, in data 25/05/2012
9. Di avere preso visione e conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati forniti allegata alla presente dichiarazione (e sotto riportata)
10. Di avere preso visione e conoscenza del nuovo "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici" emanato con il D.P.R. 16.04.2013, n. 62 pubblicato nella G.U. n. 129 del 04.06.2013, nonché del "Codice speciale di comportamento dei dipendenti" del Comune di Vado Ligure approvato con D.G.C. n. 129 del 12.12.2013, e di prendere atto che, ai sensi dei relativi articoli 2, comma 3, gli obblighi di condotta derivanti dai suddetti Codici sono estesi per quanto compatibili anche al/alla sottoscritto/a e che la loro violazione costituisce legittima clausola di risoluzione automatica del contratto.
11. Di non ravvisare alcuna situazione di conflitto anche potenziale di interessi - come definito dal comma 14 dell'art 53 d. lgs. 165/2001 - con il Comune di Vado Ligure

ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE O (SE SI INVIA VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO info@comune.vado-ligure.sv.it) LA SCANSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a PAOLO GAGGERO
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;

ai fini dell'accettazione del seguente incarico:

DICHIARA

per le finalità di cui all'art. 5, comma 5, del D.L. n. 78/2010 convertito in Legge n. 122/2010:

☒ di non essere attualmente titolare di cariche elettive;

☐ di essere attualmente titolare delle seguenti cariche elettive:

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente al Comune di VADO...LIGURE... ogni variazione in ordine a
quanto dichiarato con la presente.

Genuale _____ 19/7/2017
Luogo data

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 D.lgs. 196/2003,
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene
resa.

Il Dichiarante

**LA FIRMA NON VA AUTENTICATA SE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO**

Informativa ai sensi dell'art 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali

(d. lgs 30 giugno 2003 n. 196 e d. lgs n. 33/2013)

L'amministrazione Comunale di Vado Ligure informa la SS.LL. che i dati personali, anche sensibili, conferiti o comunque acquisiti saranno oggetto di trattamento, anche con procedure informatizzate, nei modi e nelle forme prescritte dal Codice in materia di protezione dei dati personali soltanto per lo svolgimento delle funzioni istituzionali demandate al Comune in ragione delle disposizioni di legge. In particolare il trattamento di dati sensibili e giudiziari sarà svolto con modalità volte a prevenire violazioni dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità degli interessati e concernerà solo i dati indispensabili per lo svolgimento di quelle attività istituzionali che non sia possibile effettuare mediante il trattamento di dati anonimi. In particolare il trattamento in argomento riguarda le attività relative agli acquisti, forniture di beni e servizi, al conferimento di incarichi professionali e/o di collaborazione autonoma, alla concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari alle imprese, all'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a enti pubblici o privati in applicazione di quanto previsto dal D. Lgs. n. 267 del 2000, dal decr. lgs. n. 163/2006, dal D. Lgs. n. 165 del 2001, dalla legge n. 241 del 1990 e s.m.i. nonché DL 83/2012 conv. in Legge 134/2012.

I dati personali oggetto di trattamento, in virtù ed in ottemperanza al disposto del d. lgs n. 33/2013, saranno pubblicati per il periodo di un anno sul sito istituzionale dell'ente www.comune.vado-ligure.sv.it, nella sezione "Amministrazione aperta" e saranno resi "di facile consultazione, accessibili ai motori di ricerca ed in formato tabellare aperto che ne consente l'esportazione, il trattamento e il riuso ai sensi dell'articolo 24 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196."(comma 3 art. 18) . Il conferimento dei dati personali richiesti da parte del Comune di Vado Ligure nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Ente è obbligatorio per poter procedere agli acquisti, forniture di beni e servizi, al conferimento di incarichi professionali e di collaborazione autonoma, alla concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari alle imprese, all'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a enti pubblici o privati. L'eventuale rifiuto al predetto conferimento comporta per il Comune di Vado Ligure l'impossibilità di eseguire o continuare le attività di cui sopra inerenti lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

Dei dati potranno venire a conoscenza i responsabili degli uffici in qualità di responsabili del trattamento nonché i dipendenti ed i collaboratori esterni dell'ente nominati incaricati del trattamento, il Segretario Comunale, il Sindaco, i consiglieri comunali, gli assessori..

Titolare del trattamento dei dati personali eseguito dal Comune di Vado Ligure è il Comune medesimo con sede in p.zza San Giovanni Battista n. 5- Vado Ligure. I Responsabili del trattamento dei dati personali sono stati individuati tra i responsabili di ogni singolo settore dell'Ente. L'elenco aggiornato dei responsabili è consultabile sul sito www.comune.vado-ligure.sv.it alla voce (banner a sinistra "privacy")

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art 7 del codice ed in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo al responsabile del trattamento di pertinenza le richieste all'indirizzo P.zza San Giovanni Battista n. 5 – Vado Ligure o via fax 019.880214 o attraverso i riferimenti esposti nella pagina del sito dell'Ente .

PER IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO COMUNE DI VADO LIGURE

IL SINDACO PRO TEMPORE _DR. MONICA GIULIANO