

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER INCARICHI PROFESSIONALI**

OGGETTO: RIFACIMENTO DI OPERA DI SOSTEGNO DEL TERRENO ANTISTANTE GLI EDIFICI DEL
NUCLEO STORICO DI VIA BELLANDI IN LOC. SAN ERmete - ASSISTENZA LEGALE

Il sottoscritto/a AVV. MATTEO REPETTI
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____
nella sua qualità di LIBERO PROFESSIONISTA - AVVOCATO
dello studio _____
con sede legale in GENOVA in via GAUDERIA G. MAZZINI n. 4/4
codice fiscale _____ Partita IVA 03850300108
telefono 0105555200 fax 0105538144 mail _____ PEC matteo.repetti@ordineavvgenova.it
segreteria @studiolepalerepetti.com

Visti

il decr. lgs. n. 50/2016 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.;
Reg.to UE 2016/679;
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

Che non sussiste nei propri confronti alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 d.lgs. 50/2016 che impediscono o limitano la capacità a contrarre con la pubblica amministrazione;

che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal D.Lgs. n. 159/2011;

di essere iscritto all'Albo/Ordine professionale degli AVVOCATI al n. 2251 in data 18/11/1998

☐ di non avere dipendenti e di versare i propri contributi a _____ (indicare gli estremi della propria posizione previdenziale) IN RETROCESSIONE CON LA CASSA PREVIDENZIALE FORNITORE

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: _____
- Denominazione Ragione Sociale: _____
- Sede legale: Via/Piazza _____ N° _____ cap _____
Comune _____ Prov. _____
- Sede operativa: Via/Piazza _____ N° _____ cap _____
Comune _____ Prov. _____
- Indirizzo attività: Via/Piazza _____ N° _____ cap _____
Comune _____ Prov. _____
- Recapito corrispondenza: ☐ sede legale oppure ☐ sede operativa
- Tipo impresa: _____

- 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: _____
- e che mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

I.N.P.S.:

sede competente: _____ matricola n. _____

Posizione contributiva individuale titolare _____

I.N.A.I.L.:

sede competente: _____ codice ditta: _____

Posizioni assicurative territoriali: _____

2. Di impegnarsi ad assoggettarsi 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.
3. Di impegnarsi 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.
4. 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. _____ Cognome. _____

nato il. _____

Codice fiscale. _____

Nome. _____ Cognome. _____

nato il. _____

Codice fiscale. _____

Nome. _____ Cognome. _____

nato il. _____

Codice fiscale. _____

5. Di ben conoscere ed accettare l'intesa per la legalità e la trasparenza degli appalti pubblici sottoscritto fra la Prefettura di Savona ed il Comune di Vado Ligure, in data 04-01-2019;
6. Di avere preso visione e conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali forniti allegata alla presente dichiarazione (e sotto riportata)
7. 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.
8. 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".

