

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER PROFESSIONISTI**

OGGETTO: _____

Il sottoscritto/a

PAOLO GAGGERO

nato il _____,

con sede legale in GENOVA in via ROMA n. 4.

Partita IVA 03693360103,

telefono 010/565314 mail info@studio
quagga.gaggero.it PEC paolo.gaggero@ordineavvocatisv.it

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.;

l'art. 5 comma 5 del d.l. 78/2010 conv. Nella legge n. 122/2010 come modificato dal d.l. n. 50/2017;

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
E
SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

1. Di non incorrere in nessuno dei motivi di esclusione dalla partecipazione agli appalti pubblici di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.
2. Di non incorrere in alcun divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
3. Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
4. Di essere iscritto all'Albo/ Ordine AVVOCATI di SAVONA al
N° 2008000049 in data 21/1/1996
5. 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 QUAGGA 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: ASSOCIAZIONE 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: _____

6. 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.
7. Di individuare il seguente un conto corrente postale o bancario dedicato intestato a:

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. _____

Codice fiscale _____

Nome MARIO ALBERTO Cognome BUAGUA
nato il. _____

Codice fiscale _____

Nome _____ Cognome _____
nato il. _____ a _____

Codice fiscale _____

8. 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, e di prendere atto che, ai sensi del relativo art. 2, comma 3, gli obblighi di condotta derivanti dal suddetto Codice sono estesi per quanto compatibili anche al/alla sottoscritto/a e che la loro violazione costituisce legittima clausola di risoluzione automatica del contratto.
9. Di non ravvisare alcuna situazione di conflitto anche potenziale di interessi - come definito dal comma

14 dell'art. 53 del d.lgs. 165/2001- con il Comune di Vado Ligure.

10. Di non essere attualmente titolare di cariche elettive e/ o con oneri a carico della finanza pubblica

- In enti della medesima Provincia di appartenenza del Comune di Vado Ligure (in caso di carica elettiva comunale, provinciale o di città metropolitana)
- In enti della medesima regione di appartenenza del Comune di Vado Ligure (in caso di carica elettiva regionale)

11 di essere attualmente titolare delle seguenti cariche elettive e/ o con oneri a carico della finanza pubblica

DICHIARA

inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente in merito al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e acconsente al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune del curriculum professionale e delle dichiarazioni forniti. Dichiaro altresì di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali.

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

IL DICHIARANTE