

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER INCARICHI PROFESSIONALI**

**OGGETTO: RIFACIMENTO OPERA DI SOSTEGNO DEL TERRENO ANTISTANTE GLI EDIFICI DEL NUCLEO
STORICO DI VIA BELLANDI IN LOC. S. ERMETE – ASSISTENZA LEGALE**

Il sottoscritto/a AVV. MATTEO REPETTI _____,
nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ n. ____,
codice fiscale _____
nella sua qualità di LIBERO PROFESSIONISTA/AVVOCATO _____
dello studio _____
con sede legale in GENOVA _____ in via GALLERIA G. MAZZINI N. 7/7,
codice fiscale _____ Partita IVA 03850300108 _____,
telefono 0105955200 fax 0105538147 mail segreteria@studiolegalerepetti.com
PEC matteo.repetti@ordineavvgenova.it

Visti

il decr. lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
il dpr 207/2010 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 d.l. 83/2012 conv. L. 134/2012 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

Che non sussiste nei propri confronti alcune 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 dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
di essere iscritto all'Albo/Ordine professionale degli Avvocati al n. 2251 in data 18/11/1999

☐ 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: _____
- 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: _____
_____;

1. 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.
2. 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.
3. di individuare il seguente 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.....a.....

Codice fiscale.....

Nome..... Cognome.....

nato il.....a.....

Codice fiscale.....

Nome..... Cognome.....

nato il.....a.....

Codice fiscale.....

4. 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 04-01-2019
5. di avere preso visione e conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati forniti allegata alla presente dichiarazione (e sotto riportata)
6. 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.
7. 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.

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".

IL DICHIARANTE
