

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

OGGETTO: Affidamento incarico di assistenza legale - pignoramento presso terzi per il recupero crediti a seguito sentenze definitive della Corte dei Conti Liguria, sezione giurisdizionale n. 103/2014 e n. 14/2016

Il sottoscritto/a NOBERASCO MARIO _____,
nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ n. ____,
codice fiscale _____
nella sua qualità di socio dello Studio Legale Associato Acquilino Noberasco Mazzi
con sede legale in Savona _____ in via Garassino 1/5
....omissis.....

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

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 **d.lgs. 50/2016 recante “Requisiti di ordine generale”** per contrarre 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 in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi.
Indica pertanto i seguenti dati necessari alla verifica della presente dichiarazione:

- Codice Fiscale: **01082020098** _____
- Denominazione Ragione Sociale: dello Studio Legale Associato Acquilino Noberasco Mazzi
- Sede legale: Via/Piazza via Garassino 1/5 cap 17100
Comune SAVONA _____ Prov. SV
- Sede operativa: Via/Piazza via Garassino 1/5 cap 17100
Comune SAVONA _____ Prov. _SV_____
- 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: CCLN dipendenti studi professionali _____
- e che mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

I.N.P.S.: ...omissis....

sede competente: _____ matricola n. _____
Posizione contributiva individuale titolare _____

I.N.A.I.L: ...omissis....
sede competente: _____ codice ditta: _____
Posizioni assicurative territoriali: _____
_____;

3. 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.
4. 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.
5. 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 Mario..... Cognome Noberasco.....
nato il.....a.....
Codice fiscale.....
Nome Sergio..... Cognome Acquilino.....
nato il.....a.....
Codice fiscale.....
Nome Mauro..... Cognome Mazzi.....
nato il.....a.....
Codice fiscale.....
6. 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
7. di avere preso visione e conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati forniti;
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.

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