

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

**OGGETTO: PARERE LEGALE *PRO VERITATE* SU PROCEDIMENTO DI APPROVAZIONE
AGGIORNAMENTO PIANO CIMITERIALE**

Il sottoscritto/a PAOLO GAGGERO _____,
nato a _____ il _____,
con sede legale in GENOVA _____ in via ROMA _____ n. 4,
codice fiscale _____ Partita IVA 03693360103 _____,
telefono 010/565314 _____ fax _____ mail gaggero@studioquagliagaggero.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. 20/2017;

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 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 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 professionale Avvocati di SAVONA al n. 200800079 in data 21/01/1994;
5. di non avere dipendenti e di versare i propri contributi a(indicare gli estremi della propria posizione previdenziale)

Oppure

X 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 QUAGLIA 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 assoggettermi 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, intestato alla ditta,

IBAN.. omissis...

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 contro 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 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. Dichiara altresì di avere ricevutole informazioni di cui all'art. 13 del regolamento UE 2016/679, in particolare riguardi 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 perrsonali.

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