

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER INCARICHI PROFESSIONALI

OGGETTO: TRIBUNALE CIVILE DI SAVONA - ATTO DI CITAZ. IN DATA
30/04/2012 DELLA CEMENT BIT S.R.L. IN LIQUIDAZ.

Il sottoscritto/a DAL PIAZ AN. FRANCESCO
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____
nella sua qualità di TITOLARE
dello studio LEGALE DAL PIAZ
con sede legale in TORINO in via S. AGOSTINO n. 12,
codice fiscale _____ Partita IVA 08730090016
telefono 011/4366646 fax 011/4367120 mail _____ PEC _____

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;

info@studiolegaledalpiaze.it - francescodalpiazepec@ordineavvocati torino.it

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 di TORINO al n. 5181 in data 14/12/2004

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: STUDIO LEGALE DAL PIAZ
- Sede legale: Via/Piazza S. AGOSTINO N° 12 cap 10122
Comune TORINO Prov. TO
- Sede operativa: Via/Piazza S. AGOSTINO N° 12 cap 10122
Comune TORINO Prov. TO
- Indirizzo attività: Via/Piazza S. AGOSTINO N° 12 cap 10122
Comune TORINO Prov. TO
- Recapito corrispondenza: sede legale oppure sede operativa
- Tipo impresa: LIBERO PROFESSIONISTA

- 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: TORINO matricola n. 8160770593

Posizione contributiva individuale titolare _____

I.N.A.I.L.:

sede competente: TORINO codice ditta: 20785667/13

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 contro 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.....a.....

Codice fiscale.....

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

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

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".

IL DICHIARANTE

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, is written over a solid horizontal line.