

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a		IL	
Codice Fiscale			
Residente a		Prov/Stato	
Via		N°	
In qualità di			

Autorizzato a rappresentare legalmente l'operatore economico

Denominazione			
Forma giuridica			
Sede legale a		Prov/Stato	
Via		N°	
Sede operativa a		Prov/Stato	
Via		N°	
Domicilio eletto a		Prov/Stato	
Via		N°	CAP
Telefono		Telefax	
PEC		E-mail	
Codice Fiscale		Partita IVA	

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 che fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

1. Che l'operatore economico è iscritto al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. o nel Registro Commissioni provinciali per l'artigianato con attività esercitata inerente l'oggetto del presente avviso;
2. Che non sussistono le cause per le quali l'art 80 D.lgs. 50/2016 prevede l'esclusione obbligatoria da parte della Stazione Appaltante;
3. Che non sussistono le cause per le quali l'art 80 D.lgs. 50/2016 prevede l'esclusione discrezionale da parte della Stazione Appaltante / ovvero che le medesime sussistono e sono individuate nell'elenco allegato e sottoscritto dal legale rappresentante in cui viene specificato:
 - l'importo e la natura del debito (imposte/tasse/contributi);
 - l'autorità/amministrazione titolare del credito;
 - (in caso di impugnazione dell'accertamento del debito) tipologia di impugnazione ed autorità nei cui confronti il provvedimento è stato impugnato e in quale data (il giudizio è pendente);
 - in caso di pronuncia da parte dell'autorità competente indicare gli estremi del giudizio;
 - se è stata richiesta e/o è stata concessa la rateizzazione del debito.

4. Che l'ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate territorialmente competente (in base al domicilio fiscale) ai fini della verifica del pagamento delle imposte e tasse è il seguente:

Agenzia delle Entrate		
Denominazione Ufficio		
Indirizzo		
Città		CAP
Posta elettronica certificata		Telefono:

5. Che per quanto concerne la legge 12 marzo 1999, n. 68 recante norme per il diritto al lavoro dei disabili, l'operatore economico (***cancellare la dicitura non pertinente***):
- Non è soggetto agli obblighi di assunzione;
 - E' ottemperante e che i suddetti stati sono verificabili presso il seguente ufficio:

Ufficio provinciale		
Città		CAP
Posta elettronica certificata		
Telefono		

TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI (Legge 13/08/2010 n. 136 e ss.mm.ii.)

6. Con riferimento alle norme in tema di tracciabilità dei flussi finanziari relativi a contratti pubblici di lavori, servizi e forniture:
- di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche;
 - di essere consapevole che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti di incasso o pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 3, comma 9 bis, della L. 136/2010;
 - di assumere l'obbligo di inserire negli eventuali contratti sottoscritti con subappaltatori e/o subcontraenti in genere appartenenti alla filiera delle imprese del presente contratto, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all' art. 3 della Legge n. 136/2010 e ss.mm.ii., e di inviare copia del predetto contratto al CNR – Istituto per la Ricerca e l'Innovazione Biomedica (IRIB);
 - di impegnarsi a dare immediata comunicazione al CNR – Istituto per la Ricerca e l'Innovazione Biomedica (IRIB) ed alla competente prefettura-ufficio territoriale del Governo della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
 - che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale (***cancellare la dicitura non pertinente***), dedicato alle commesse pubbliche, anche in via non esclusiva, nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione dei contratti con il Consiglio Nazionale delle Ricerche, e che le generalità ed il codice fiscale della/e persona/e delegate ad operare su di esso sono i seguenti:

Estremi identificativi			
IBAN ovvero CCP			
Rapporto presso			
Delegati			
Nome e Cognome			
Nato/a		IL	
Codice Fiscale			
Nome e Cognome			
Nato/a il		IL	
Codice Fiscale			
Nome e Cognome			
Nato/a il		IL	
Codice Fiscale			

(Proseguire elenco se del caso)

- Che comunicherà tempestivamente qualsiasi variazione alla presente dichiarazione e di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con i mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (art. 12 e 13 Reg. UE 679/2016).

Allega alla presente, ai sensi del D.P.R. 445/2000, copia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Data e firma del legale rappresentante¹

____/____/_____

¹ Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" dell'operatore economico dovrà essere allegata copia digitale (scansione) della relativa procura notarile o altro documento da cui si evincano i poteri di rappresentanza