

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Modello A/1)**

(rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000)

Il/la ..... FONTANA LUIGI BROWN .....  
(cognome) (nome)  
nato/a..... MILANO ..... il..... 2/12/1968 .....  
Codice Fiscale..... FNT LBR 68 T 02 F 205 D .....  
in qualità di qualità rappresentante dell'impresa..... EUTANIA SRU .....  
con sede in..... MILANO ..... ,indirizzo..... VIA A. GROSHCH 32 .....  
recapito telefonico..... 02 2363742 .....  
e-mail..... INFO@EUTANIA.IT ..... pec..... INFO@PEC.EUTANIA.IT .....  
codice fiscale..... 06384910151 ..... partita iva..... 06384910151 .....

**DICHIARA**

**di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrarre la con Pubblica Amministrazione previste dall'art. 32 ter del Codice Penale e dall'art. 80 del D.Lgs 50 del 18 aprile 2016 e s.m.i.**

a) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di..... MILANO ..... con il numero..... 06384910151 .....

per le seguenti attività..... COMMERCIO APPARECCHIATURE ELETTRICHE .....

b) di essere il legale rappresentante dell'impresa..... EUTANIA SRU .....  
e dotato di idonei poteri in merito alla sottoscrizione di contratto con Pubblica Amministrazione;

c) che i soci e gli amministratori con poteri di rappresentanza sono (indicare i nominativi, le qualifiche, le date e luoghi di nascita e residenza):

FONTANA LUIGI BROWN - LEG. RAPPRE. - MILANO 2/12/68 - VIA ARIAGO 53 - MI .....

FONTANA FRANCESCA - " " - MILANO 2/6/66 - VIA V. LAMARCA 10 - MI .....

d) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/1999 e non essere incorso nei due anni precedenti alla presente procedura, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs. n. 286 del 25.7.1998 in relazione all'art. 43 dello stesso Testo Unico per gravi comportamenti ed atti discriminatori;

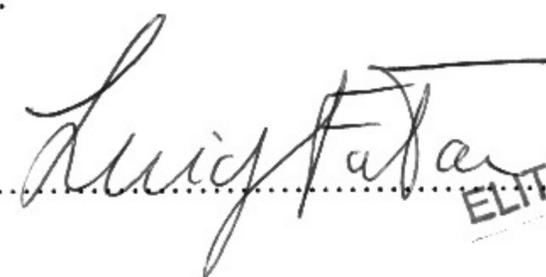
e) insussistenza dei divieti di cui all'art. 48, comma 7 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i.;

- f) insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2 lettera c) del D.Lgs n. 231/2001 e s.m.i.;
- g) che il numero di posizione INAIL è 5346625....., quello INPS è 6958587217,  
che il codice Ditta è .....
- h) attesta di aver conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni;
- i) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- j) che l'impresa si impegna ad osservare leggi, norme e regolamenti in ordine al CC.NN. di categoria relativamente al personale;
- k) di proporre una struttura o più strutture, ubicante nel territorio della provincia di ....., in possesso dei requisiti prescritti dalle normative vigenti, per come rappresentato al punto 3) del presente Avviso.

Il sottoscrittore della presente è responsabile ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000, delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di falsità in atti e del fatto che l'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del citato testo unico, si riserva la facoltà di effettuare controlli a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.

Data 11/2/19.....

Firma .....

  
ELITALIA S.r.l.

**N.B.: ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 allegare la fotocopia non autenticata di un documento di identità personale valido.**