

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 TRINETTA ALDO
(cognome) (nome)
nato/a..... SAN SEVERO il 18/04/1959
Codice Fiscale..... TRNLDA59D18I158U
in qualità di qualità rappresentante dell'impresa..... SIAD S.R.L.
con sede in... SAN SEVERO ,indirizzo..... GIAN BATTISTA VICO, 7
recapito telefonico..... 0882/334890
e-mail..... SIAD@SIADSR.L.NET pec..... SIADSR.L@PCERT.IT
codice fiscale..... 01909640714 partita iva..... 01909640714

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..... FOGGIA con il numero..... 01909640714
per le seguenti attività COMMERCIO

b) di essere il legale rappresentante dell'impresa SIAD S.R.L.
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):

ALDO TRINETTA NATO A SAN SEVERO IL 18/04/1959 - TRNLDA59D18I158U - RESIDENTE IN VIALE ANGELO MASINI, 58 - 40126 - BOLOGNA - LEGALE RAPPRESENTANTE

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.;



s.r.l.



- 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.....4330609....., quello INPS è..3103225107....., che il codice Ditta è465100.....;
- 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 ...BOLOGNA....., 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.

Data12/02/2019.....

Firma

S.I.A.D. SRL
(Amministratore Unico)
Aldo Trinetta

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.

