****

 **ALL. 05**

**Modulo di autocertificazione requisiti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00.**

1. **Dati generici**

Ragione sociale/Denominazione sociale

Indirizzo sede legale n.

Cap Città Pr.

Part. IVA Cod. Fiscale

Indirizzo sede operativa n.

Cap Città Pr.

**Selezionare la tipologia d’Impresa di appartenenza:**

* Impresa individuale
* Società Nome Collettivo (SNC)
* Società in Accomandita Semplice (SAS)
* Altre tipologie di società

**In relazione alle Assunzioni Obbligatorie dichiara:**

* Di non essere assoggettato agli obblighi in materia di assunzioni obbligatorie;
* Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e che **l’Ufficio Provinciale** competente al rilascio del certificato di ottemperanza è il seguente

**Sede dell’Agenzia delle Entrate competente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Requisiti di carattere generale**

**Con la sottoscrizione del presente modulo l’operatore economico certifica, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste all’art.76 del predetto D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di:**

1. *non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016, anche, per quanto di sua conoscenza, in relazione alle cariche sociali dell’impresa di cui al comma 3 del predetto Decreto ed indicate al successivo punto* ***3****) [[1]](#footnote-1);*
2. *non incorrere nel divieto di cui all’art.53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001;*
3. *non essere a conoscenza dell’esistenza di relazioni di parentela o affinità o situazioni di convivenza o frequentazione abituale tra i titolari delle cariche sociali ed i dipendenti dell’impresa ed i dirigenti ed i dipendenti dell’Agenzia del Demanio [art. 1, co.9, lett. e) della Legge 190/2012 e art. 6 del D.P.R. 62/2013].*

**Ai fini dell’efficacia di quanto sopra dichiarato, allega documento d’identità in corso di validità.**

Data Firma

1. **Cariche sociali**

A seguire, si chiede di indicare i **dati** relativi alle **cariche sociali** richieste per ciascun tipo di impresa:

 *Il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; il socio o il direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; i soci accomandatari o il direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio.*

Nome Cognome

Codice Fiscale

**Carica**

Data di nascita / / Luogo Pr.

Residenza: Comune Pr.

Indirizzo Nr.

Nome Cognome

Codice Fiscale

**Carica**

Data di nascita / / Luogo Pr.

Residenza: Comune Pr.

Indirizzo Nr.

Nome Cognome

Codice Fiscale

**Carica**

Data di nascita / / Luogo Pr.

Residenza: Comune Pr.

Indirizzo Nr.

Nome Cognome

Codice Fiscale

**Carica**

Data di nascita / / Luogo Pr.

Residenza: Comune Pr.

Indirizzo Nr.

Nome Cognome

Codice Fiscale

**Carica**

Data di nascita / / Luogo Pr.

Residenza: Comune Pr.

Indirizzo Nr.

1. I nominativi corrispondenti dovranno essere comunicati compilando le pagine 2 e 3 del presente modulo. Si fa presente, inoltre, che l’esclusione ed il divieto di partecipazione alle procedure di appalto, *ex* art. 80 del D.Lgs. 50/2016, operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la partecipazione medesima. [↑](#footnote-ref-1)