AGENZIA DEL DEMANIO

ALLEGATO 9

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_____

2. 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:

a) *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];*
b) *non incorrere nel divieto di cui all'art.53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001;*
c) *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 _____

3. 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. _____

---

[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.

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. _____