

**Fac simile Allegato 2-bis – Dichiarazione sostitutiva**

**Al Servizio centrale Unica di Committenza  
della regione Molise per conto dello IACP  
della Provincia  
Di Campobasso  
86100 CAMPOBASSO**

**OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento del servizio assicurativo di Globale Fabbricati.  
Lotto Unico - CIG \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ domiciliato per  
la carica presso la sede societaria ove appresso, in qualità di \_\_\_\_\_  
(selezionare l'opzione che interessa)

legale rappresentante (allegare copia documento di identità) <sup>1</sup>

procuratore (allegare copia documento di identità e copia conforme all'originale della procura) <sup>2</sup>

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

codice fiscale n \_\_\_\_\_ partita IVA n \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

**DICHIARA:**

(Dichiarazioni par. 16.3 disc. gara)

- 1)** l'assenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 nei confronti del committente;
- 2)** che l'impresa, in caso di aggiudicazione, si uniformerà alle previsioni di cui all'art. 17, comma 2 del D.P.R. n. 633/72, e comunicherà al committente, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge; [Eventuale]
- 3)** remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
  - a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;

<sup>1</sup> La copia del documento di identità allegato alla presente dichiarazione, sarà considerato valido anche ai fini delle altre dichiarazioni

<sup>2</sup> La procura allegata alla presente dichiarazione sarà considerata valida anche ai fini delle altre dichiarazioni

- b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione del servizio, sia sulla determinazione dell'offerta presentata;
- 4) di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di partecipazione e della presente dichiarazione, debitamente compilate e sottoscritte, costituisce condizione necessaria per l'ammissione alla gara ed equivale ad attestazione di avvenuto sopralluogo e di presa visione di tutte le norme, condizioni e disposizioni contenute nella documentazione di gara di cui alle premesse del disciplinare di gara che accetta senza condizione o riserva alcuna;
- 5) qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", di **autorizzare** la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;

**oppure**

qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", di **non autorizzare** la stazione appaltante a rilasciare copia della documentazione di gara e delle giustificazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale;<sup>3</sup>

- 6) [Eventuale, rendere la dichiarazione solo nel caso in cui la garanzia provvisoria sia costituita da contanti] che, in caso di restituzione della garanzia provvisoria costituita in contanti, il relativo versamento dovrà essere effettuato sul conto corrente bancario IBAN n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;
- 7) **attesta** di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 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.

Il sottoscritto inoltre, indica:

**Direzione provinciale del lavoro**

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

**Centro per l'impiego della Provincia**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

INPS sede di \_\_\_\_\_

**datore di lavoro**

Matricola aziendale numero \_\_\_\_\_

<b>DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti ( barrare la casella che interessa)</b>
---

<sup>3</sup> Si rinvia alle precisazioni e prescrizioni di cui ai paragrafi 7. e 16.3, lettera f), del disciplinare di gara

<input type="checkbox"/> da 1 a 5	<input type="checkbox"/> da 6 a 15	<input type="checkbox"/> da 16 a 50	<input type="checkbox"/> da 51 a 100	<input type="checkbox"/> oltre 100
-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

CCNL applicato \_\_\_\_\_

**lavoratore autonomo** - P.C.I. (Posizione Contributiva Individuale) numero

\_\_\_\_\_

**gestione separata**

committente/associante

titolare di reddito da lavoro autonomo o arte e professione

**esente da obbligo di iscrizione all'INPS**

**INAIL** sede di \_\_\_\_\_

Posizione assicurativa numero \_\_\_\_\_

**esente da obbligo di iscrizione all'INAIL**

**AGENZIA DELLE ENTRATE**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	e-mail	note

**DICHIARA ALTRESÌ:**

**1)** che l'operatore economico risulta iscritto <sup>4</sup>:

nel registro delle imprese della *camera di commercio* di \_\_\_\_\_

non è iscritto nel registro delle imprese della camera di commercio in quanto non sussiste l'obbligo

nel registro /Schedario generale della cooperazione (specificare) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_

ed attesta i seguenti dati :

- NUMERO DI ISCRIZIONE \_\_\_\_\_
- DATA DI ISCRIZIONE \_\_\_\_\_
- DURATA DELLA DITTA/ DATA TERMINE \_\_\_\_\_
- FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_
- CODICE ATTIVITÀ \_\_\_\_\_
- DESCRIZIONE ATTIVITÀ \_\_\_\_\_

che l'operatore economico ha sede in <sup>5</sup> \_\_\_\_\_ ed è iscritto \_\_\_\_\_ <sup>6</sup>

<sup>4</sup> Eliminare le opzioni che non interessano

2) che l'impresa è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 nel ramo assicurativo oggetto di gara per il quale partecipa.

3) di essere una<sup>7</sup> \_\_\_\_\_

4) che in relazione allo statuto/Atto costitutivo i **soggetti** titolari di cariche sociali di cui all'art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016, sono i seguenti:

4.1) Dati anagrafici dei seguenti soggetti ATTUALMENTE IN CARICA: titolare e direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; soci e direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari e direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico, 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

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di Nascita	Qualifica

4.2) Dati anagrafici dei seguenti soggetti CESSATI DALLA CARICA nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara: titolare e direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; soci e direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari e direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico, 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

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di Nascita	Qualifica

**oppure**

che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando non vi sono soggetti cessati dalle cariche di cui all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016.

<sup>5</sup> Dichiarazione da rendere se l'operatore risiede in uno stato diverso dall'Italia: indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo stato di residenza, ai sensi di quanto previsto dall'art. 83 del Codice .

<sup>6</sup> Indicare gli estremi dell'iscrizione (numero e data), l'attività per la quale si è iscritti e la forma giuridica.

<sup>7</sup> Indicare se impresa individuale o il tipo di società, consorzio etc..

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

*N.B. La dichiarazione deve essere corredate da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità e, in caso di procuratore, da copia conforme all'originale della procura.*