

ALLEGATO C)

## DICHIARAZIONE

Sostitutiva di certificazioni e contestuale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (ai sensi degli artt. 46 e 47 – del D.P.R. 445/2000) resa in carta semplice, presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

**OGGETTO:** Pubblico incanto per “Appalto relativo all’esecuzione del rilievo aerofotogrammetrico numerico in scala 1:1000 del comune di Cinisello Balsamo.”.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ dell’Impresa/Società/Associazione/ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (precisare se singola o mandataria di A.T.I.)

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I.V.A. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con posizione:

I.N.P.S. di \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_;

I.N.A.I.L. di \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_;

CODICE ATTIVITA’ conforme ai valori dell’Anagrafe Tributaria (5 cifre indicate nell’ultima dichiarazione I.V.A.) \_\_\_\_\_.

Premettendo che è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

- a) di aver preso esatta cognizione della natura del servizio oggetto dell’appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

- b) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara e nel capitolato speciale d’appalto e relativi allegati;

- c) che le persone sotto elencate, designate a rappresentare legalmente la società, sono in possesso della cittadinanza italiana o di un altro Stato appartenente all’Unione Europea, ovvero sono in possesso di residenza in

Italia per gli stranieri imprenditori ed amministratori di Società commerciali legalmente costituite, se appartenenti a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi di cittadini italiani:

Cognome nome	Luogo di nascita	Data di Nascita	Qualifica

d) che la società è iscritta al registro delle Imprese tenuto dalla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_  
 ovvero presso i registri professionali dello Stato di \_\_\_\_\_, forma giuridica: \_\_\_\_\_ e di avere come attività:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

che le persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente l'impresa, risultano essere:

Cognome nome	Luogo di nascita	Data di Nascita	Qualifica

e) che la società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata o di concordato preventivo (per le imprese straniere: di non trovarsi in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del Paese in cui sono stabiliti), **ovvero** di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni **ovvero** di non versare in uno stato di sospensione dell'attività;

f) che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del C.P.P., per reati che incidono sulla moralità professionale o per delitti finanziari nei confronti delle persone designate a rappresentare legalmente la società e sotto elencate:

Cognome nome	Qualifica	Comune di residenza

g) che, le stesse persone, nell'esercizio della propria attività professionale non hanno commesso errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'Amministrazione aggiudicatrice;

h) che le stesse persone, non si sono rese gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni che possono essere richieste ai sensi degli artt. 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 del D.Lgs. 157/95 così come modificato dal D.Lgs. 65/2000;

i) che la società è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella del Paese in cui sono stabiliti e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

- INPS Matricola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
- INAIL Matricola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

j) che la società è in regola con gli oneri concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse, verificabile presso: Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_;

k) l'assenza di procedimenti in corso per l'applicazione di una delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della L. 31/05/1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni nei confronti dell'impresa e delle persone, designate a rappresentare legalmente la società sotto elencate:

Cognome nome	Qualifica	Comune di residenza

l) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, di cui alla Legge. 12/03/1999, n. 68, verificabile presso: Centro per l'Impiego della Provincia di \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_;

ovvero di non essere nelle condizioni di assoggettabilità alla predetta norma:  
(barrare la casella interessata)

- avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15;
- avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra i 15 e 35 e non avendo effettuato alcuna nuova assunzione dal 18 gennaio 2000 (data di entrata in vigore della L. 68/99);

m) che, a carico della società non sono operanti sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett.c) del D.Lgs. n. 231/2001;

n) che con nessuno degli altri concorrenti di che trattasi ricorrono ipotesi di controllo ai sensi dell'art. 2359 del Codice Civile;

o) che in caso di aggiudicazione intende costituirsi in Raggruppamento Temporaneo con i seguenti soggetti (sbarrare se non ricorrono le condizioni):

**Ragione Sociale** \_\_\_\_\_ **sede legale** \_\_\_\_\_  
**Ragione Sociale** \_\_\_\_\_ **sede legale** \_\_\_\_\_  
**Ragione Sociale** \_\_\_\_\_ **sede legale** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e che il soggetto qualificato come Capogruppo è il seguente

\_\_\_\_\_

e di impegnarsi formalmente, in caso di aggiudicazione, a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. 11 del D.Lgs. 157/95 e successive modificazioni ed integrazioni;

**SOLO PER A.T.I./CONSORZI**

p) che le parti del servizio saranno eseguite dai singoli soggetti come segue:

p1) in caso di A.T.I./Consorzio orizzontale

IMPRESA (denominazione)

parte di servizio attribuita

_____	_____
_____	_____
_____	_____

p2) in caso di A.T.I./Consorzio verticale

IMPRESA	Parte di servizio attribuita	Tipo di attività attribuita

**PER TUTTE LE IMPRESE**

**N.B1:** per il punto q) **cancellare la condizione che non interessa.**

q) di avere svolto nel triennio 2002/2004 i seguenti servizi analoghi per Pubbliche Amministrazioni, per importi almeno pari a quello del presente appalto per ciascun servizio, in non meno di 10 Comuni, di cui almeno 5 con popolazione anagrafica non inferiore a 40.000 abitanti:

**q A) per società, imprese o consorzi di cooperative**

Descrizione servizio	Ente/destinatario	Importo contrattuale	N. abitanti

**q B) per A.T.I. e Consorzi di imprese**

Descrizione servizio	Ente/destinatario	Importo contrattuale	N. abitanti	Impresa che ha reso il servizio

r) che in caso di aggiudicazione intende subappaltare a imprese in possesso dei requisiti, la predisposizione di:

- [SI] [ NO] ripresa aerea;
- [SI] [ NO] rilievi topografici;

**SOLO PER LE IMPRESE CHE PARTECIPANO IN PROPRIO**

- s) di non essere componente di alcuna A.T.I./Consorzio partecipante alla gara;
- t) di far parte del Consorzio \_\_\_\_\_ e di essere/non essere stata indicata quale esecutrice del servizio.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
FIRMA (leggibile)

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL/DEI  
SOTTOSCRITTORE/I**