

ALLEGATO N.2 – AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI
DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 dicembre

Al Comune di Cinisello Balsamo
via XXV aprile, 6
20092 Cinisello Balsamo (MI)

Oggetto: SERVIZIO SPORT - GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL CONTROLLO E DELLA SICUREZZA DEL PALAZZETTO DELLO SPORT S. ALLENDE DA SETTEMBRE 2018 A GIUGNO 2019 – IMPEGNO DI SPESA DI EURO 7.000,00. CIG CIG Z90239F9EF

REQUISITI GENERALI

Il/La sottoscritto/a C.F.

Legale Rappresentante, con la qualifica di

della Ditta

(indicare l’esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt.75 e 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

1. che l’Operatore economico dichiarante, ai sensi della *Legge del 11 novembre 2011 n.180 e successive modifiche e/o integrazioni*, rientra nella seguente categoria:

- Grande
- Media
- Piccola
- Micro

2. che l’Operatore economico dichiarante mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

Matricola INPS con dipendenti sede di

Indicare la fascia del numero dei dipendenti:

- da 1 a 5
- da 6 a 15
- da 16 a 50
- da 51 a 100

oltre 100

ovvero

Matricola INPS senza dipendenti sede di

3. Codice cliente I.N.A.I.L. n. sede di

4. Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato:

.....

5. Agenzia delle Entrate di riferimento

INOLTRE DICHIARA

6. di aver preso visione e di impegnarsi a sottoscrivere, senza condizione o riserve alcuna, a tutte le disposizioni contenute nell'allegato *Foglio patti e condizioni* ;

7. di autorizzare, il Comune di Cinisello Balsamo, ai sensi del *D.Lgs. del 9 aprile 2003 n.196 e successive modifiche e/o integrazioni*, al trattamento dei dati personali per l'espletamento della procedura in oggetto

8. **che le persone fisiche con potere di rappresentanza, attualmente in carica, sono:**

Sig./Sig.ra
nato/a a (.....) il C.F. residente a
.....(.....) cap
via/piazza n.
in qualità di

Sig./Sig.ra
nato/a a (.....) il C.F. residente a
.....(.....) cap
via/piazza n.
in qualità di

9. **che le persone fisiche con potere di rappresentanza, cessate dalla carica nell'anno precedente, sono:**

Sig./Sig.ra
nato/a a (.....) il C.F. residente a
.....(.....) cap
via/piazza n.
in qualità di

INOLTRE DICHIARA CHE I SOGGETTI SOPRA ELENCATI

10. non incorrono nei motivi di esclusione di cui all'*art.80 D.Lgs. del 19 aprile 2016 n.50 (Nuovo Codice dei Contratti)* e successive modifiche e/o integrazioni.

Firma del Presidente