

Dichiarazione sostitutiva
(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (____) il _____ e residente
in _____ (____), Via _____ n.____, in qualità
di legale rappresentante dell'impresa _____
con sede in _____ (____), Via _____ n. _____,
e domicilio fiscale in _____ (____), Via _____ n.____,
Partita I.V.A. _____ Codice Fiscale _____,

pienamente consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci, o di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale,

DICHIARA

- che il sottoscritto e l'impresa sono in possesso di tutti i requisiti di ordine generale, indicati nell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui al comma 16-ter dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., il quale così recita: *"I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti"*;
- di essere iscritto al Registro delle imprese della Camera di commercio di _____ per attività commerciali coerenti con l'oggetto dell'affidamento per il quale si concorre;
- di essere consapevole che qualora emergano le predette situazioni, sarà disposta l'esclusione dell'operatore economico dalla procedura di affidamento.

Il Dichiarante

(luogo, data)

Si allega copia del documento d'identità (in corso di validità).