

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 46, 47 e 77 bis D.P.R. 445/2000) - ALL. N. 1

Il sottoscritto Gian Carlo Macrelli nato il 14/06/1946 a San Marino (RSM)

Legale rappresentante della ditta La Pitagora di Macrelli Gian Carlo

con la qualifica di (titolare, socio, procuratore, ecc) Titolare Unico C.F. MCRGCR46H14Z130X

SEDE LEGALE in Domagnano (RSM) via XXV Marzo, 9

SEDE OPERATIVA in _____ via _____

PARTITA IVA N. 03382990400 **CODICE FISCALE** N. MCRGCR46H14Z130X

INDIRIZZO P.E.C. pec.lapitagora@legalmail.it **E-MAIL** gare@lapitagora.com **TEL** 0549 903505

Iscritta Registro Imprese presso la CCIAA di San Marino n. iscr. 185

oggetto sociale Commercio di carta, cancelleria ed accessori per ufficio

N° DIPENDENTI 24 **C.C.N.L.** applicato settore Commercio RSM (per DURC)

Consapevole della responsabilità penale e delle ulteriori sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000,

DICHIARA

a) Che la Ditta nonché tutte le persone ad essa collegate contemplate dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016, così come modificato dal correttivo D.Lgs. n.56/2017, non si trovano in alcuna delle condizioni di esclusione previste e inoltre di:

- ☐ non avere annotazioni nel casellario ANAC
- ☒ avere annotazioni nel casellario ANAC (ANAC - fasc. 3596/2018 - risoluzione anticipata - non comporta l'automatica esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche)

b) Ai sensi dell'art.26, comma 1, punto a) del D.Lgs. 81/2008, che la ditta è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale in relazione alla prestazione oggetto del presente contratto (in caso di aggiudicazione potrà essere richiesto alla ditta di dimostrare il possesso e la messa a disposizione di risorse, mezzi e personale, adeguatamente organizzati, che garantiscano la capacità di operare in sicurezza)

c) Di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità previsti dalla L. 136/2010. Si precisa che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni costituisce causa di risoluzione del contratto. Si ricorda che tutti i movimenti finanziari relativi al/ai contratto/i in oggetto dovranno essere registrati su tale conto e saranno effettuati secondo le modalità previste dalla citata legge n. 136/2010. L'impresa, infine, si impegna nei confronti di questa U.L.S.S. a consentirle la verifica di cui all'art.3, comma 9, della L.n.136/2010 e s.m.e i.

d) Di accettare tutte le condizioni indicate nella documentazione di gara nonché tutte le clausole previste nel Protocollo di legalità sottoscritto dalla Regione Veneto;

e) Di accettare incondizionatamente le norme contenute nel regolamento di questa U.L.S.S. per gli acquisti in economia e nelle Condizioni generali di contratto;

f) Di autorizzare l'invio di tutte le comunicazioni inerenti la presente gara all'indirizzo PEC sopra indicato;

g) Di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare condizioni contrattuali e penali

h) ☒ che non esistono parti dell'Offerta tecnica coperte da segreto tecnico/commerciale per le quali è precluso l'accesso, ai sensi dell'art. 53 c. 5 lett. a) del D. Lgs 50/2016

Oppure

☐ che le parti dell'Offerta tecnica coperte da segreto tecnico/commerciale, per le quali è precluso l'accesso, ai sensi dell'art. 53 c. 5 lett. a) del D. Lgs 50/2016 sono:

per le seguenti motivazioni:

barrare compilare i riquadri di pertinenza

☐ Di potersi eventualmente avvalere dell'istituto del subappalto (per es: trasporti e consegne)

☒ Che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art. 17 della L. n. 68/99) e che tale situazione può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di:

UFFICIO DEL LAVORO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO Via XXVIII Luglio, 218 47893
Borgo Maggiore (RSM) CENTRALINO Tel. 0549 882061 - Fax 0549 882190 - E-mail

info.udl@pa.sm oppure

Che la ditta non è soggetta agli obblighi derivanti della L. n. 68/99 (indicare il motivo)

☒ Che la ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative e **che è in regola con i versamenti ai seguenti Enti:**

(In caso di assenza dipendenti indicare le posizioni del legale rappresentante)

INPS sede competente _____ matricola N. _____

INAIL sede competente _____ Codice N. _____

ISS RSM (equivalente INPS e INAIL) matricola n. 258

Data data firma digitale

Timbro e firma leggibile
(firmato digitalmente)

NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE