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_____,

nato il _____, a _____ CF_____

con la qualifica di (titolare, socio, procuratore, ecc.,)_____

dell'impresa _____

SEDE LEGALE in _____ via _____

SEDE OPERATIVA in _____ via _____

PARTITA IVA N. _____ **CODICE FISCALE N**. _____**TEL**_____

Ref. Ufficio Gare/Commerciale_____ Tel. Ufficio Gare/Commerciale _____
INDIRIZZO P.E.C. _____ E-MAIL _____
CANALE NSO PER TRASMISSIONE ORDINI _____
Iscritta Registro Imprese presso la CCIAA di_____n. iscr._____

oggetto sociale _____

N° DIPENDENTI _____ C.C.N.L. applicato settore _____ (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 l'Impresa, nonché tutte le persone ad essa collegate contemplate dall'art. 94 del D.Lgs 36/2023, non si trovano in alcuna delle condizioni di esclusione previste dagli articoli dal 94 al 98, in particolare, di:

□ non avere annotazioni nel casellario informatico dell'ANAC

□ avere annotazioni nel casellario informatico dell'ANAC

b. Ai sensi dell'art. 26, comma 1, punto a) del D. Lgs. 81/2008, che l'Impresa è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale in relazione alla prestazione oggetto del presente procedura/contratto (in caso di aggiudicazione potrà essere richiesto 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 accettare tutte le condizioni indicate nell'avviso/nella richiesta d'offerta, nei documenti trasmessi e nelle Condizioni Generali di Contratto (inclusi gli articoli riferiti a "Penali", "Risoluzione del contratto", "Protocollo legalità Regione Veneto", "Foro competente") scaricabili all'indirizzo: https://www.aulss1.veneto.it/avvisi generali ai fornitori

d. Di autorizzare l'invio di tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura d'acquisto di beni/servizi all'indirizzo PEC sopra indicato e/o per tramite del canale delle comunicazioni delle piattaforme telematiche Sintel/MEPA;

e. Di aver tenuto conto, nella formulazione dell'offerta, degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di salute e di sicurezza nei luoghi di lavoro, di assicurazione e di previdenza dei lavoratori, di applicazione di condizioni retributive non inferiori a quelle previste dai contratti collettivi di lavoro di categoria e quindi di dichiarare che l'offerta presentata è remunerativa;

f. Di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door), non avendo concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che abbiano cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante;

g. In caso di eventuali richieste di accesso agli atti avanzate dagli aventi diritto ai sensi degli artt. 35 e 36 del D.Lgs n. 36/2023:

(barrare la casella di pertinenza)

□ che non esistono parti dell'offerta coperte da segreto tecnico/commerciale per le quali è precluso l'accesso,

Oppure

□ che le parti dell'offerta coperte da segreto tecnico/commerciale, per le quali è precluso l'accesso, sono:

_____

per le seguenti motivazioni *(allegare eventuale relazione):*

_____

h. In caso di ricorso all'istituto del subappalto (barrare solo se di pertinenza)

□ Di potersi eventualmente avvalere dell'istituto del subappalto per l'esecuzione della seguente attività (specificare) _____

i. Relativamente alla disciplina di cui all'art. 17 della L. 68/99

(barrare la casella di pertinenza)

□ Che l'Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e che tale situazione può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di:

_____ Tel._____Fax_____

oppure

□ Che l'Impresa non è soggetta agli obblighi derivanti della L. n. 68/99 (indicare il motivo)

_____

j. Che l'Impresa 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. _____

l. (solo in caso di cooperative sociali o di consorzio di cooperative sociali) che la cooperativa sociale o il consorzio di cooperative sociali rientra in una delle seguenti categorie:

□ cooperative sociali o di consorzio di cooperative sociali iscritte nella sezione A o C dell'Albo istituito dalla Regione Veneto al n_____ a far data da _____

□ cooperative sociali o di consorzio di cooperative sociali iscritte nella sezione A o C di altro Albo regionale ex L. 381/1991 (ove istituito) al n_____ a far data da _____

□ cooperative sociali o di consorzio di cooperative sociali non iscritte nell'Albo ex L. 381/1991 in quanto con sede legale in Regioni che ancora non ne dispongono, purchè in possesso dei requisiti previsti per l'iscrizione all'Albo della Regione Veneto, fatta eccezione per l'obbligo di sede legale in Veneto. A tal fine la Regione ove è ubicata la sede legale della cooperativa sociale o del consorzio di cooperative è_____

Data_____

Firmato digitalmente dall'Impresa

NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE

N. pratica [[DOSSIER]]

Rev. Ottobre 2026