All. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA'
(art. 46 E 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il sottoscritto Salvatore Villani, nato a Sorso (SS), il 05/07/56, in qualità di titolare della ~~società/impresa~~ Studio Associato con sede legale in Sorso (SS), via Pasquale Paoli n. 12, CAP 07100, Tel. 079/2012529, Fax 079/200444, Indirizzo PEC S.VILLANI@CONSULENTIDELLAVORO.PEC.IT Codice Fiscale della società/impresa VLLSDR66L05I452C e Partita IVA 02618060907,

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze di legge in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. stesso,

DICHIARA:

1. che l'impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla procedura di affidamento di cui all'art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii. e, in particolare che:
   a) l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo salvo il caso di cui all'art. 186-bis del R.D. n. 267/1942, né sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

   b) nei confronti:
   - ☐ del titolare o direttore tecnico
     (se si tratta di impresa individuale)
   - ☐ del socio o del direttore tecnico
     (se si tratta di società in nome collettivo)
   - ☐ dei soci accomandatari o del direttore tecnico
     (se si tratta di società in accomandita semplice)
   - ☐ degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o del direttore tecnico
     (se si tratta di altro tipo di società, indicare quale:_____)

     non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. n. 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. n. 575/1965;

c) nei confronti:

- ☐ del titolare o direttore tecnico
  (se si tratta di impresa individuale)
- ☐ del socio o del direttore tecnico
  (se si tratta di società in nome collettivo)
- ☐ dei soci accomandatari o del direttore tecnico
  (se si tratta di società in accomandita semplice)
- ☐ degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o del direttore tecnico
  (se si tratta di altro tipo di società, indicare quale:_____)

non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura Penale per reati gravi in danno dello Stato (o dell'Unione Europea) che incidono sulla moralità professionale; e non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18.

In caso di condanna l'impresa deve dimostrare, pena l'esclusione, che vi è stata effettiva dissociazione nei confronti della condotta penalmente sanzionata;

d) non è stato violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge n. 55/1990;

e) non sono state commesse gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

f) non sono state commesse gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate da codesta Federazione, né sono stati commessi errori gravi nell'esercizio di attività professionale;

non sono state commesse violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legge italiana o quella dello Stato in cui è stabilita l'impresa (se diverso dalla sede legale, indicare città, via e numero civico del domicilio fiscale dell'impresa: _____
_____);

g) non sono state rese false dichiarazioni alla Federazione o ad altre Pubbliche amministrazioni;

h) non sono state commesse violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;

i) l'Impresa:

☐ ha ottemperato alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex L. n. 68/1999 (o legge equivalente per le imprese di altro Stato U.E.) e che l'Ufficio competente ai fini del rilascio del certificato per l'ottemperanza alle norme della L. n. 68/1999 è il seguente (indicare sede, via, numero di fax):

_____;

oppure

☐ non è soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999 in quanto:

☐ ha un organico inferiore a 15 dipendenti;

☐ ha un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;

☐ altro (precisare:_____;

j) nei confronti dell'impresa e/o dei suoi amministratori muniti di poteri di rappresentanza (se soggetto collettivo) non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del DLgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione; (se impresa individuale) nei confronti dell'impresa non è stata comunque applicata alcuna sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

k) l'impresa, ai fini della presentazione dell'offerta, come previsto dall'art. 38, comma 1, lettera m)-quater del D.Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii.:

☐ non si trova in una situazione di controllo ai sensi dell'art. 2359 del Codice Civile con altri soggetti partecipanti alla presente procedura di affidamento, né in una qualsiasi altra relazione anche di fatto tale da comportare l'imputazione delle relative offerte ad un unico centro decisionale;

☐ si trova con il partecipante _____ (indicare nome del concorrente e tipo di rapporto) in una situazione di controllo ai sensi dell'articolo 2359 del Codice Civile, ma tale rapporto non ha influito sulla formulazione dell'offerta (i documenti a dimostrazione di questa dichiarazione devono essere inseriti in apposita busta chiusa e sigillata, inserita nella busta contenente l'offerta economica);

2. che gli Uffici INPS ed INAIL competenti ai fini del rilascio del certificato relativamente alla regolarità contributiva (DURC) sono i seguenti (specificare la sede operativa della società/impresa, se diversa dalla sede legale):

a) INPS di _____, Via _____, posizione INPS n. _____, matricola INPS n. _____, CCNL applicato e settore di appartenenza_____;

b) INAIL di _____, Via _____, posizione INAIL n. _____, n. posizioni attive (PAT) _____, CCNL applicato e settore di appartenenza _____;

3. (per i soggetti tenuti all'iscrizione) che l'impresa è iscritta dall'anno _____ alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia di _____ al numero _____ (o Registro equivalente per le imprese di altro Stato U.E.), e l'oggetto sociale – come da registrazioni camerali – comprende ovvero è coerente con l'oggetto di procedura di affidamento;

4. che non sussistono le condizioni di esclusione dalla procedura di affidamento di cui all'art. 1-bis della legge n. 383/2001 (o legge equivalente per le imprese di altro Stato U.E.), specificando (indicare il caso che ricorre):
   - ☐ di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione previsti dalla legge n. 383/01 e ss.mm.ii.;
   - ☐ di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione previsti dalla legge n. 383/01 e ss.mm.ii. ma gli stessi si sono conclusi;

Dichiara inoltre, che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) sopra indicato è quello presso cui ricevere tutte le comunicazioni con la Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani e si impegna a comunicarne tempestivamente qualsiasi variazione;

Luogo e data Sassari 3/01/2017

FIRMA

N.B.
Allegare al presente modello, pena l'esclusione, copia del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante della società/impresa o persona munita di specifici poteri (comprovati allegando obbligatoriamente copia autentica degli atti di procura).