

*(in carta libera)*

OGGETTO: Gara del 12 marzo 2009 per la fornitura di Dispositivi di protezione individuale e cumulativi per la sicurezza e la protezione dei lavoratori ARPAS.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino italiano

ovvero cittadino dello Stato \_\_\_\_\_ (appartenente all'Unione Europea)

ovvero cittadino dello Stato \_\_\_\_\_ e residente in Italia (per gli stranieri imprenditori

ed amministratori di società commerciali legalmente costituite, se appartengono a Stati che concedono

trattamento di reciprocità nei riguardi dei cittadini italiani)

in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_.

con sede operativa in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_

con partita IVA \_\_\_\_\_

Matricola azienda INPS \_\_\_\_\_

Sede competente INPS \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

Codice ditta INAIL \_\_\_\_\_

PAT INAIL \_\_\_\_\_

Agenzia delle Entrate competente al rilascio della certificazione di regolarità rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse : (indicare l'ufficio) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Dimensioni azienda (numero dipendenti): (segnare con una crocetta la voce che interessa)

- 0-5  
 6-15  
 16-50  
 51-100  
 oltre 100

ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, con espresso riferimento all'impresa che rappresenta

## DICHARA

a) che l'Impresa è iscritta nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ per attività di \_\_\_\_\_;

b) che l'Impresa non incorre in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 12/04/2006 n°163;

c) che l'Impresa: *(segnare con una crocetta la voce che interessa)*

**N.B.: dovrà essere inequivocabilmente indicata la posizione della ditta rispetto ad una delle tre ipotesi, pena l'esclusione dalla gara**

(avente un numero di dipendenti pari o superiore a 15 unità) è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili – art. 17 della Legge 12/3/1999 n. 68;  
Ufficio Provinciale del Lavoro competente al rilascio della relativa certificazione:

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
*ovvero*

che l'Impresa è in condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatorie in ottemperanza alle norme della Legge 12/3/1999 n. 68, in quanto, pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha proceduto ad assunzioni di personale dopo la data del 18/1/2000;  
*ovvero*

che l'Impresa ha un numero di dipendenti inferiore a 15 e, pertanto, non è tenuta alla applicazione della Legge 12/3/1999 n. 68.

d) che l'impresa non si trova, con altri concorrenti alla gara, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile;

e) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le prescrizioni contenute nella richiesta d'offerta; di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione della fornitura; di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'offerta;

f) che l'Impresa ha la piena disponibilità dei materiali oggetto dell'offerta e che gli stessi sono conformi alle prescrizioni richieste;

g) che potrà essere inviata ogni comunicazione ad ogni effetto di legge al numero di fax di seguito indicato: n° \_\_\_\_\_;

h) di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,

*IL LEGALE RAPPRESENTANTE*

\_\_\_\_\_

**(Avvertenza: allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante.)**