

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(artt. 46, 47 e 48 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445/00)

I sottoscritti:

1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ - C.F.: \_\_\_\_\_, in qualità di

- Titolare (in caso di ditta individuale);
- amministratore munito di poteri di rappresentanza dell'Impresa;
- Direttore Tecnico;

2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ - C.F.: \_\_\_\_\_, in qualità di

- Titolare (in caso di ditta individuale);
- amministratore munito di poteri di rappresentanza dell'Impresa;
- Direttore Tecnico;

3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ - C.F.: \_\_\_\_\_ in qualità di

- Titolare (in caso di ditta individuale);
- amministratore munito di poteri di rappresentanza dell'Impresa;
- Direttore Tecnico;

4) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ - C.F.: \_\_\_\_\_ in qualità di

- Titolare (in caso di ditta individuale);
- amministratore munito di poteri di rappresentanza dell'Impresa;
- Direttore Tecnico;

della seguente Impresa:

- Ragione Sociale \_\_\_\_\_

- Natura giuridica \_\_\_\_\_

- Indirizzo completo della Sede Legale \_\_\_\_\_

- numero di telefono \_\_\_\_\_ e

fax \_\_\_\_\_

- Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

- n. di iscrizione della C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_

- (per le sole Società Cooperative) - estremi di iscrizione nel registro prefettizio in corso di validità \_\_\_\_\_

- (per i soli Consorzi di Società Cooperative) - estremi di iscrizione nello schedario generale della Cooperazione \_\_\_\_\_

- n. matricola azienda per INPS \_\_\_\_\_

- n. di posizione contributiva INPS individuale, titolare/soci, Imprese artigiane \_\_\_\_\_

- sede INPS di riferimento (indirizzo fax e tel.) \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - Codice Ditta INAIL \_\_\_\_\_
  - n. di posizioni assicurative territoriali INAIL \_\_\_\_\_
  - sede di riferimento INAIL (indirizzo fax e tel.) \_\_\_\_\_
  
  - n. Codice Impresa CASSA EDILE \_\_\_\_\_
  - Denominazione Cassa Edile e sede di riferimento (indirizzo fax e tel.) \_\_\_\_\_
- 

**- C.C.N.L. applicato ai propri dipendenti:**

- Edile Industria;
  - Edile P.M.I.;
  - Edile Cooperazione;
  - Edile Artigianato;
  - Altro non Edile: specificare quale: \_\_\_\_\_;
- **n. dipendenti** \_\_\_\_\_;

in merito alla negoziazione per l'affidamento dei lavori

---

---

---

---

CIG n. \_\_\_\_\_ e CUP: \_\_\_\_\_.

**ATTESTA/ ATTESTANO**

- di aver esaminato il contratto nonché di avere considerato tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del lavoro e di aver giudicato i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto;
  
  - di aver effettuato una verifica della disponibilità del personale tecnico nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità e alla tipologia e categoria delle prestazioni in appalto;
  
  - di impegnarsi a rispettare le norme contenute nel Protocollo d'Intesa contro il lavoro nero, stipulato dalla Provincia a seguito di delibera di Giunta n. 300, del 03/10/2006;
- **che non ci sono altri legali rappresentanti;**
- **che né l'operatore economico, nè loro stessi, sono incorsi** in nessuna delle cause di esclusione dai pubblici appalti e in ogni altra situazione che determini l'esclusione dalla gara e l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- **che l'operatore economico è:**
- in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
  - non è assoggettato alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.

(barrare solo la voce che interessa. Nel caso che non venga barrata nessuna voce la sottoscrizione equivale a dichiarazione che l'Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.)

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445/00 "Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

Data\_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare alla presente copia di un documento di identità di tutti i sottoscrittori.**