

AUTOCERTIFICAZIONE IN MERITO AGLI ARTT. 94 E 95 D. LGS. N. 36/2023 E ADEMPIMENTO OBBLIGHI DI TRACCIABILITÀ AI SENSI DELLA LEGGE DEL 13 AGOSTO 2010 NUMERO 136 ART. 3 COMMA 1 ED IL DECRETO LEGGE 187/2010

Il sottoscritto			
DATA E LUOGO DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
in qualità di (<i>titolare, legale rappresentante, procuratore, altro</i>)			
dell'impresa/ditta/associazione. Ecc..			
con sede legale (indirizzo)			
Codice destinatario		PEC	
Codice fiscale		PartitaIVA	

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del d.P.R. 28.12.2000, N.445 e ss.mm.ii., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili, amministrative e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

**DICHIARA DI ESSERE:
(barrare la fattispecie corretta)**

<input type="checkbox"/>	Titolare e direttore tecnico se si tratta di impresa individuale
<input type="checkbox"/>	Socio amministratore e/o direttore tecnico se si tratta di S.N.C.;
<input type="checkbox"/>	Soci accomandatari e/o direttore tecnico se si tratta di S.A.S.;
<input type="checkbox"/>	Amministratore di fatto e/ o Direttore Tecnico di S.R.L. oppure S.R.L.S.
<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante di Associazione / Fondazione o altro (specificare) _____

**DICHIARA CHE L'OPERATORE ECONOMICO RIENTRA NELL'IPOTESI:
(compilare l'ipotesi corretta)**

Ipotesi 1: IMPRESA INDIVIDUALE

Forma giuridica: IMPRESA INDIVIDUALE		Anno di iscrizione:
il titolare e il direttore tecnico sono i seguenti soggetti:		
Cognome e nome	Codice fiscale	Carica ricoperta
		Titolare
		Direttore Tecnico

Ipotesi 2: S.N.C.

Forma giuridica: S.N.C.		Anno di iscrizione:
il socio amministratore e il direttore tecnico sono i seguenti soggetti:		
Cognome e nome	Codice fiscale	Carica ricoperta
		Socio amministratore
		Direttore Tecnico

Ipotesi 3: S.A.S

DICHIARA CHE:

1) l'operatore economico e i soggetti di cui sopra (a seconda della veste giuridica dell'operatore economico stesso) non hanno subito condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile per uno dei reati di cui all'art. 94, comma 1, d.lgs. n. 36/2023.

2) Nessuno dei soggetti di cui sopra è incorso in ragioni di decadenza, sospensione o divieto di cui all'art. 67 d.lgs. n. 159/2011 o ha subito un tentativo di infiltrazione mafiosa ai sensi dell'art. 84, comma 4, d.lgs. n. 159/2011, fermo restando quanto previsto dall'art. 34-bis.

3) Non sussiste alcuna causa di esclusione di cui all'art. 94, comma 5, d.lgs. n. 36/2023, ossia:

- sanzione interdittiva ex art. 9, comma 2, lett. c, d.lgs. n. 231/2001 o altra sanzione comportante divieto di contrarre con la p.a.;
- mancata presentazione della certificazione ex art. 17 l. n. 68/1999 o mancata presentazione della dichiarazione sostitutiva della sussistenza del requisito;
- mancata produzione del rapporto sulla situazione del personale da parte degli operatori economici tenuti a farlo in relazione a procedure relative a investimenti pubblici finanziati in tutto o in parte con risorse previste dal regolamento UE n. 240/2021;
- sottoposizione dell'operatore a liquidazione giudiziale, liquidazione coatta o concordato preventivo o esistenza di un procedimento per l'accesso a una di tali procedure, fermo restando quanto previsto dall'art. 95 d.lgs. n. 14/2016, dall'art. 186-bis, comma 5, r.d. n. 267/1942 e dall'art. 124 d.lgs. n. 36/2023;
- iscrizione dell'operatore nel casellario informativo tenuto da A.n.a.c. per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti, fintanto che opera l'iscrizione stessa;
- iscrizione dell'operatore nel casellario informativo tenuto da A.n.a.c. per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio della qualificazione, per il periodo di iscrizione;

4) non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate (come indicate dall'allegato II.10 d.lgs. n. 36/2023), degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'operatore è stabilito, salvo che l'operatore abbia ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare imposte o contributi dovuti, o quando il debito è interamente estinto.

5) di **TROVARSI/NON TROVARSI** (cerchiare l'opzione sussistente) in una delle cause di esclusione non automatica dalla partecipazione a una procedura di appalto di cui all'art. 95 d.lgs. n. 36/2023, ossia:

- gravi infrazioni, debitamente accertate con qualunque mezzo adeguato, alle norme in materia di salute e di sicurezza sul lavoro o agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dai contratti collettivi o dalle disposizioni internazionali elencate nell'allegato X alla direttiva 2014/24/UE;
- situazione di conflitto di interesse di cui all'art. 16;
- distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento dell'operatore nella preparazione della procedura d'appalto;
- esistenza di accordi con altri operatori economici partecipanti alla stessa gara;
- commissione di grave illecito professionale;
- commissione di gravi violazioni, non definitivamente accertate, a obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributo previdenziali.

L'operatore economico sovra definito è iscritto al Registro delle Imprese di _____

tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____

Forma giuridica _____;

Numero di iscrizione _____; data di iscrizione _____;

Durata dell'Impresa /data termine _____;

Codice/descrizione attività _____;

6) L'operatore economico sovra definito è iscritto nell'apposito Albo Nazionale delle Società Cooperative

alla sezione _____

categoria _____

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

7) Si presenta dichiarazione in materia di diritto al lavoro dei disabili, secondo il modello **ALLEGATO 1**;

8) L'operatore economico sovra definito NON ha stipulato 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 di Arteven nei confronti della stessa azienda.

9) L'operatore economico sovra definito INTENDE oppure NON INTENDE (cerchiare l'opzione sussistente) ricorrere al SUBAPPALTO;

10) È a conoscenza di tutti gli obblighi che la legge prevede ai fini del rispetto della normativa in tema di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall'articolo 3 comma 1 della legge 13 agosto 2010 ed al decreto legge 187/2010 (comprese le ipotesi di rapporti con subfornitori consulenti e professionisti etc.) e che, al fine di poter assolvere ai detti obblighi i dati del CONTO CORRENTE DEDICATO e dei soggetti delegati ad operare nel conto per la gestione dei movimenti finanziari relativi ai contratti in essere con ARTEVEN sono i seguenti:

Intestatario del conto (inserire per esteso il nome della DITTA INTESTATARIA del conto corrente dedicato):

NOME OPERATORE ECONOMICO:

Il/La sottoscritto/a.....C.F.....Nato/a a..... e

residente inIn qualità di.....

Residente a in Via n.,

C.A.P.telefono a fax

Indirizzo di posta elettronica a

Codice Fiscale P.IVA a

consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1) che ai sensi dell'art. 3 comma 7 della Legge 13 agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario / postale:

- Numero conto corrente: _____ ;
- Istituto di Credito: _____ ;
- Agenzia: _____ ;
- IBAN: _____ ;

2) che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente menzionato sono i seguenti:

– Sig. /Sig. ra _____ nato/a a _____
_____ il _____ C.F. _____
_____, residente a _____ in _____
Via _____

– Sig. /Sig. ra _____ nato/a a _____
_____ il _____ C.F. _____
_____, residente a _____ in _____
Via _____

– Sig. /Sig. ra _____ nato/a a _____
_____ il _____ C.F. _____
_____, residente a _____ in _____
Via _____

– Sig. /Sig. ra _____ nato/a a _____
_____ il _____ C.F. _____
_____, residente a _____ in _____
Via _____

3) che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13.08.2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena la nullità assoluta del contratto;

4) di acconsentire al trattamento dei propri dati, anche personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Si allega copia documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

11) Per la ricezione di ogni comunicazione inerente l'affidamento in oggetto, si elegge domicilio in: (Città e CAP)

_____ Via _____

n. _____ tel. _____ e-mail _____

PEC Posta elettronica certificata _____

Nominativo di riferimento (cognome, nome, qualifica) _____

12) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, Arteven non potrà procedere alla stipula della scrittura privata/contratto allegato alla presente autocertificazione e al pagamento dell'importo pattuito per lo svolgimento della prestazione oggetto del contratto.

Ai sensi del GDPR - Regolamento UE 2016/679, informiamo che i vostri dati sono protetti e archiviati presso Arteven con utilizzo esclusivo per le finalità connesse agli adempimenti per cui questa dichiarazione viene resa. È vostra facoltà far valere i propri diritti ai sensi degli Artt. 15-17 del GDPR - Regolamento UE 2016/679.

LUOGO _____, li _____

Firma del legale rappresentante¹ _____

¹ La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) del dichiarante

ALLEGATO 1
DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____
domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata,
nella qualità di e legale rappresentante di _____
con sede in Via _____
CODICE FISCALE _____ e PARTITA IVA _____

Al fine della stipula del contratto con Arteven

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, in materia di diritto al lavoro dei disabili (contrassegnare e compilare la voce che interessa):

- a) che l'impresa, il cui organico computabile ai sensi dell'art. 4 della legge 12 marzo 1999 n. 68 ammonta a n. _____ (_____) dipendenti, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- b) che l'impresa non è soggetta agli obblighi derivanti dalla legge 12 marzo 1999 n. 68, recante norme per il diritto al lavoro dei disabili, in quanto l'organico dell'impresa computabile ai sensi dell'art. 4 della legge citata ammonta a n. _____ (_____) dipendenti;
- c) che l'impresa non è soggetta agli obblighi derivanti dalla legge 12 marzo 1999 n. 68, recante norme per il diritto al lavoro dei disabili, in quanto l'organico dell'impresa computabile ai sensi dell'art. 4 della legge citata ammonta a n. _____ (_____) dipendenti, e dopo il 18 gennaio 2000 non sono state effettuate nuove assunzioni.

I suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili presso la Provincia di _____, Ufficio _____

Firma del legale rappresentante _____

ALLEGATO 2
DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE

A.1 RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE _____

A.2 CCNL APPLICATO _____;

A.3 DIMENSIONE AZIENDALE: N. dipendenti _____

A.4 DATI INAIL: Codice ditta _____

PAT sede legale impresa _____;

A.5 DATI INPS: matricola azienda _____ codice sede INPS _____;

A.6 Altri Istituti assicurativi, previdenziali, assistenziali _____;

Firma del legale rappresentante _____
