

**AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 dicembre 2000 CIG. ZE3285DDBE**

Spett.le
**Comune di Fara Olivana
con Sola**
Via Umberto I°, 9
24058 – FARA OLIVANA
CON SOLA (BG)

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di tesoreria comunale – Periodo 01.01.2020/31.12.2024 con opzione rinnovo di anni cinque.

REQUISITI GENERALI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____
residente a _____ (____)
cap _____ via/piazza _____ n. _____

**consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di
dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli
articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

DICHIARA

di essere il Legale Rappresentante, con la qualifica di _____(1)
della Ditta _____
(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede legale a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____

con sede operativa a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____

con domicilio fiscale a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

indirizzo di posta certificata (PEC) _____

C.F. _____ Partita IVA _____

E DICHIARA, ALTRESÌ,

che la Ditta è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di: _____
per la seguente attività _____
numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____
con forma giuridica:

- Ditta individuale
- Società in Nome Collettivo
- Società in Accomandita Semplice
- Società per Azioni
- Società a Responsabilità Limitata
- Società Cooperativa a Responsabilità Limitata
- Società Cooperativa a Responsabilità Illimitata
- Consorzio di Cooperative
- Consorzio tra Imprese Artigiane
- Consorzio di cui agli artt. 2612 e seguenti del Codice Civile
- Consorzio Stabile di cui all'art. 45, comma 2, lett. c) D.Lgs. n. 50/2016

che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

- Matricola INPS con dipendenti _____ sede di _____

con la seguente fascia del numero dei dipendenti:

- da 1 a 5
- da 6 a 15
- da 16 a 50
- da 51 a 100
- oltre 100

- Matricola INPS senza dipendenti:

posizione personale n. _____ sede di _____

Codice cliente I.N.A.I.L. n. _____ sede di _____

Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato: _____

n. di addetti per il Servizio in oggetto _____

INOLTRE DICHIARA,

- di aver preso visione e di impegnarsi a sottoscrivere, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nei documenti di Gara;
- che la Ditta non si trova in alcuna delle condizioni previste dall'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016, come meglio qui di seguito precisato:
 - in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni (vedi art. 80, comma 5, lettera b) del D.Lgs. n. 50/2016;

- di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della Legge 19 marzo 1990 n. 55 (vedi art. 80, comma 5, lettera h) del D.Lgs. n. 50/2016;
- di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate dalle norme in materia di sicurezza ed a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, (vedi art. 80, comma 5, lettera a) D.Lgs. n. 50/2016);
- di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dal Comune di Fara Olivana con Sola e di non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale (vedi art. 80, comma 5, lettera c) D.Lgs. n. 50/2016);
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'Impresa è stabilita (vedi art. 80, comma 4, D.Lgs. n. 50/2016);
- che nei propri confronti, ai sensi dell'articolo 80, comma 12, D.Lgs. n. 50/2016, non risulta l'iscrizione nel casellario informatico presso l'Osservatorio dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti (vedi art. 80, comma 5, lettera g), D.Lgs. n. 50/2016);
- di essere in regola con le prescrizioni dell'articolo 17 della Legge 12 marzo 1999 n. 68 (*oppure, cancellare, per questa dichiarazione, la frase che non interessa*) di non essere soggetta alle prescrizioni dell'articolo 17 della Legge 12 marzo 1999 n. 68, in quanto il numero dei dipendenti è _____ (vedi art. 80, comma 5, lettera i) D.Lgs. n. 50/2016;
- che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva, di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del D.Lgs. dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione, che comporta divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81 (vedi art. 80, comma 5, lettera f) D.Lgs. n. 50/2016;

(barrare l'ipotesi che interessa)

- di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile con alcun soggetto partecipante alla medesima procedura, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OPPURE

- di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto all'Operatore economico concorrente dichiarante, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OPPURE

- di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto all'Operatore economico concorrente dichiarante, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente (vedi art. 80, comma 5, lettera m) D.Lgs. n. 50/2016);

(barrare l'ipotesi che interessa)

- che la Ditta non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge del 18 ottobre 2001 n. 383;

OPPURE

- che la Ditta pur essendosi avvalsa del periodo di emersione questo si è concluso;
- o che la Ditta non ha presentato offerta in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento di imprese o consorzio;
- o che la Ditta è consapevole che l'uso della piattaforma Sintel è disciplinato dalla documentazione di gara ivi incluso l'allegato "E" del disciplinare, che si dichiara di aver visionato e di accettare incondizionatamente;
- o che la Ditta ha tenuto conto, in sede di preparazione dell'offerta, degli obblighi in materia di sicurezza e di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza a favore dei lavoratori dipendenti in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio in oggetto;
- o che la Ditta è in possesso dell'idoneità professionale e di tutte le autorizzazioni richieste dalla vigente normativa statale e regionale per l'espletamento del Servizio in oggetto;
- o che il valore economico dell'offerta è adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro ex articolo 1 della Legge del 7 novembre 2000 n. 327;
- o di essere a conoscenza che il Comune di Fara Olivana con Sola si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate da questa Ditta in sede di offerta e, comunque, nel corso della procedura di gara, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- o di autorizzare, il Comune di Fara Olivana con Sola, ai sensi del D.Lgs. del 9 aprile 2003 n. 196, al trattamento dei dati personali ai fini connessi all'espletamento delle procedure di gara in oggetto.

E DICHIARA ANCORA,

- o che le persone fisiche con potere di rappresentanza, *attualmente in carica*, sono:

Sig./Sig.ra _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____
residente a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____

Sig./Sig.ra _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____
residente a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____

Sig./Sig.ra _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____
residente a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____

Sig./Sig.ra _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____
residente a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____

- o che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, *attualmente in carica*, non ricorre alcuna delle cause di esclusione previste all'articolo 80 D.Lgs. n. 50/2016, come meglio qui di seguito precisato;
- o che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, *attualmente in carica*, non ricorre alcuna delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 D.Lgs. n. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto (*vedi art. 80, comma 2 D.Lgs. n. 50/2016*);

(barrare l'ipotesi che interessa)

- che tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, *attualmente in carica*, non sono state vittime dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del Codice Penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del D.L. del 13 maggio 1991 n. 152 (convertito con Legge n. 203/1991);

OPPURE

- che essendo il/i soggetto/i sotto indicato/i è/sono stato/i vittima dei reati menzionati ha/hanno denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, non ricorrendo i casi previsti

dall'articolo 4, comma 1, della Legge del 24 novembre 1981 n. 689 (*vedi art. 80, comma 5, lettera l) D.Lgs. n. 50/2016*) - elencare il/i soggetto/i:

(barrare l'ipotesi che interessa)

- che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, *attualmente in carica*, 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'articolo 444 c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

OPPURE

- che il/i soggetto/i sotto indicato/i ha/hanno subito le seguenti condanne – indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione (sentenze passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale) (*vedi art. 80, comma 1, D.Lgs. n. 50/2016*)
- elencare il/i soggetto/i e condanne _____
- che le persone fisiche con potere di rappresentanza, cessate dalla carica nell'anno precedente, sono:

Sig./Sig.ra _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____
residente a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____

Sig./Sig.ra _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____
residente a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____

Sig./Sig.ra _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____
residente a _____ (____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____

Sig./Sig.ra _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____

residente a _____ (_____) cap _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____

(barrare l'ipotesi che interessa)

- che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, cessate dalla carica nell'anno precedente 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'articolo 444 Codice di Procedura Penale per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

OPPURE

- che il/i soggetto/i sotto indicato/i ha/hanno subito le seguenti condanne – indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione (sentenze passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale) (vedi art. 80, comma 1, D.Lgs. n. 50/2016) - elencare il/i soggetto/i:

(in quest'ultimo caso):

- che l'Operatore economico concorrente dichiarante ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, nei confronti dei soggetti sopra indicati, cessati dalla carica nell'anno precedente la data di affidamento del Servizio in oggetto: _____

OPPURE

- che l'Operatore economico concorrente dichiarante non ha adottato alcun atto o misura di dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, nei confronti dei soggetti sopra indicati, cessati dalla carica nell'anno precedente la data di affidamento del servizio in oggetto.

REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

che la Ditta è in possesso di adeguata capacità economica e finanziaria avendo un patrimonio netto annuo iscritto in bilancio negli ultimi tre esercizi (2015, 2016 e 2017) non inferiore ad € 10.000.000,00 (dieci milioni).

REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

che la Ditta:

- durante gli ultimi tre anni antecedenti la data di pubblicazione del bando relativo al presente appalto (triennio 2016/2018) ha effettuato il servizio di cassa e di tesoreria per seguenti enti locali:

Ente Locale	Periodo	Abitanti

- di essere in possesso dell'autorizzazione di cui all'articolo 14 del D.Lgs. 1 settembre 1993 n. 385 all'esercizio dell'attività bancaria ed iscrizione all'albo di cui all'articolo 13 dello stesso decreto, oppure abilitazione a svolgere il servizio di Tesoreria ai sensi dell'articolo 208, lettere b) e c) del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267; per le banche stabilite in altri Stati aderenti all'Unione Europea, non aventi succursali nel territorio della Repubblica Italiana, possesso dell'autorizzazione all'attività bancaria in conformità alla legislazione dello Stato membro dell'Unione Europea in cui hanno stabile organizzazione.

Data _____

FIRMA DIGITALE (2)

Note esplicative

(1) *Presidente del consiglio di amministrazione, amministratore delegato, consigliere delegato, amministratore unico, titolare, procuratore speciale, ecc.*

(2) *La firma deve essere digitale.*

N.B. LE CASELLE NON BARRATE VERRANNO CONSIDERATE COME DICHIARAZIONI NON EFFETTUATE

Raccomandazioni

•• *Il presente allegato deve essere completato in tutte le sue parti e sottoscritto da un solo legale rappresentante dell'impresa che la presenta o da un suo procuratore speciale.*

•• *Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda deve essere allegata anche una copia della relativa procura.*

•• *Nel caso di consorzio di imprese o associazioni temporanee di imprese la presente dichiarazione dovrà essere resa da tutti i rappresentanti legali delle imprese appartenenti al raggruppamento.*