

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI ORDINE GENERALE

Oggetto: Intervento di riparazione per macchina fotocopiatrice a colori HP Color in dotazione al SAPP.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in qualità di (*indicare la carica sociale*) _____
della Ditta _____
con sede in _____ Via _____ n. _____
n. Tel. _____ n. Fax _____
e- mail _____ P.E.C. _____
C.F. _____ P.IVA _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci,

DICHIARA,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000 e s.m.i.,

a) che nei confronti del sottoscritto e nei confronti della ditta da me rappresentata non sussistono i motivi di esclusione di cui all'**art. 80 D. Lg.s n. 50/2016;**

b) che la ditta, ai sensi dell'art. 1bis, comma 14 della legge 18 ottobre 2001, n. 383 e s.m.i., (**barrare la casella che interessa**)

non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001 e s.m.i.

si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001 e s.m.i., ma che il periodo di emersione si è concluso;

c) che la ditta è in regola con le disposizioni di cui al D Lgs. n. 81/2008 e s.m.i;

d) dichiarazione "Pantouflage o Revolving doors": che la ditta non si trova nella situazione di divieto di contrattare con l'Università degli Studi di Messina descritta dall'art. 53, comma 16-ter del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. ovvero che non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo né conferito incarichi professionali ad ex-dipendenti dell'Università degli Studi di Messina che hanno cessato il rapporto di lavoro con tale Ateneo da meno di tre anni i quali, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Ateneo;

e) ai fini delle verifiche circa il possesso dei requisiti dichiarati indica i seguenti dati:

- sede legale: _____

- sede operativa: _____

- CCNL applicato: _____

- Codice Ditta INAIL: _____ - Posizione Contributive INAIL: _____

- Matricola Aziendale INPS: _____ Sede INPS _____

- sede dell'Agenzia delle Entrate competente è in _____

- sede della Direzione provinciale del Lavoro competente è in _____

f) che la ditta si impegna, in caso di affidamento, ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136 del 13 agosto 2010 e s.m.i.;

g) che il dichiarante è informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Data _____

Il Dichiarante¹

¹ La dichiarazione deve essere corredata, a pena di esclusione, di **copia fotostatica del documento di identità del dichiarante in corso di validità.**