

Allegato 2

AL COMUNE DI PADOVA
Settore Gabinetto del Sindaco
Ufficio Pace e Diritti Umani

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 di possesso requisiti per la partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti pubblici e tracciabilità dei pagamenti.

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità di rappresentante legale dell'Associazione/impresa (Ragione Sociale) _____

con sede **LEGALE** in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

con sede **OPERATIVA** (se diversa dalla sede legale) in Via/Piazza _____

n° _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

iscritta alla CCIAA di _____ n° _____ in data _____

**consapevole delle sanzioni penali e conseguenze previste
dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
D I C H I A R A
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 DEL D.P.R. 445/2000**

- a) di essere il rappresentante legale abilitato ad impegnare l'associazione o impresa;
- b) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale ed, inoltre, di non trovarsi in alcuno dei divieti di partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti pubblici, previsti all'art. 80 Dlg. 50/2016;
- c) con specifico riferimento al rispetto della normativa in materia di diritto al lavoro dei disabili (art. 38, comma 1, lett. I, D.Lgs. 163/06):
- che l'impresa o associazione non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (*per le imprese che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 fino a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000*);
 - o, in alternativa:**
 - che l'impresa o associazione è in regola con gli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (*per le imprese che occupano più di 35 dipendenti e per le imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000*)
- d) ai sensi dell' **art. 79, c. 5-quinquies, D.Lgs. 163/06**, comunica i seguenti dati:
- domicilio eletto (recapito postale, telefono o cell.) per le comunicazioni: _____
 - indirizzo di posta elettronica non certificata _____
 - indirizzo di posta elettronica certificata _____
 - numero fax per le comunicazioni _____

e) **IN RELAZIONE AGLI ADEMPIMENTI D.U.R.C.**

Di non essere assoggettati al D.U.R.C. in quanto _____

e quindi di non essere iscritta agli istituti di previdenza e assicurativi nazionali (INPS e INAIL)

OPPURE (se è assoggettata, se cioè ha dipendenti):

Tipo ditta (specificare settore)

INAIL codice ditta _____ sede competente a _____

INPS matricola azienda _____ sede competente a _____

NUMERO dipendenti azienda _____

Numero persone/anno adibito dalla ditta al servizio per il Comune di Padova _____

e di essere in regola con il pagamento dei contributi.

f) IN MERITO AGLI OBBLIGHI DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI LEGGE 136/2010 E SUCC. MODIFICHE

COMUNICA

gli estremi identificativi del Conto Corrente Bancario / Postale dedicato ai rapporti finanziari nei confronti del Vostro Ente (appalto, fornitura, prestazioni di servizi)

Banca _____

Sede Agenzia _____

Codice IBAN completo _____

i dati anagrafici, il C.F. e la carica della/e persona/e delegata/e ad operare sul conto medesimo:

delegato ad operare sul suddetto conto:

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

codice fiscale _____ carica _____

delegato ad operare sul suddetto conto:

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

codice fiscale _____ carica _____

dichiara di assumersi gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla L. 136/2010 e successive modifiche.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alle dichiarazioni rilasciate.

Luogo, data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B.:

allegare **copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore** (art.38, comma 3, D.P.R.445/2000).

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE N.679/2016 - REGOLAMENTO GENERALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (GDPR)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa generale pubblicata nel sito web www.padovanet.it in relazione all'avviso pubblico "PADOVA CITTA' DELLA PACE E DEI DIRITTI UMANI. TERZA EDIZIONE".

Luogo, data _____

Firma del Legale Rappresentante

I sottoscritti delegati ad operare sul cc bancario / cc postale di cui sopra, dichiarano di aver preso visione dell'informativa generale pubblicata nel sito web www.padovanet.it in relazione all'avviso pubblico "PADOVA CITTA' DELLA PACE E DEI DIRITTI UMANI. TERZA EDIZIONE".

Luogo, data _____

Nome e cognome del delegato _____

FIRMA _____

Luogo, data _____

Nome e cognome del delegato _____

FIRMA _____