



Amministrazione destinataria
Comune di Castel Goffredo

Ufficio destinatario
Ufficio protocollo

Dichiarazioni sostitutive da rendere ai fini dell'affidamento, da parte del Comune di Castel Goffredo, di un servizio o dell'acquisto di un bene

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

in nome e per conto dell'impresa che rappresenta, in sostituzione del certificato d'iscrizione alla Camera di Commercio industria e artigianato

- che nei confronti dell'impresa rappresentata e di tutti i soggetti ai sensi del Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36, art. 94, com. 3 (d'ora in avanti, per brevità, Codice), non sussistono cause che prevedono il divieto di affidamento di un appalto pubblico

- che ai fini contributivi di avere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative

| INPS | |
|---------|--------------------------|
| Sede di | Matricola azienda numero |
| | |

| INAIL | |
|---------|--------------------------|
| Sede di | Matricola azienda numero |
| | |

- i seguenti dati ai fini dell'ottenimento del DURC

| Tipo di ditta | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | datore di lavoro |
| <input type="radio"/> | lavoratore autonomo professionale |
| <input type="radio"/> | gestione separata - committente o associante |
| <input type="radio"/> | gestione separata - titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione |

| Personale assunto alle dipendenze | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | senza nessun dipendente |
| <input type="radio"/> | da uno a cinque |
| <input type="radio"/> | da sei a quindici |
| <input type="radio"/> | da sedici a cinquanta |
| <input type="radio"/> | da cinquantuno a cento |
| <input type="radio"/> | oltre cento |

- che il contratto collettivo nazionale di lavoro applicato nell'impresa è il seguente

| Contratto |
|-----------|
| |

- che l'impresa non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie

- che l'impresa è assoggettata alla normativa in argomento e di aver ottemperato alle norme. A tale fine l'ente presso il quale è possibile verificare il rispetto delle disposizioni è il seguente

| Ente | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|--|
| | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Telefono | | | E-mail | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

- di avere effettuato uno studio approfondito delle prestazioni da espletare e di ritenerle adeguate e realizzabili per il prezzo corrispondente al servizio che si intende rendere al Comune di Castel Goffredo; di possedere adeguate capacità economico-finanziarie e tecnico-professionali di cui all'articolo 100 del Codice
- di avere correttamente adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente e che il prezzo offerto tiene conto degli oneri previsti dall'osservanza delle norme per la sicurezza e protezione fisica dei lavoratori, nonché degli obblighi in materia di sicurezza e delle condizioni di lavoro
- di applicare a favore dei lavoratori dipendenti e, se cooperativa anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali in cui si svolge il servizio
- di accettare integralmente il "Patto di integrità" presente ad oggi sul sito istituzionale del Comune

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castel Goffredo

Luogo

Data

il dichiarante