

Modello di autocertificazione

Proposta irrevocabile ai sensi dell'art. 1329 cod. civ. per il servizio/la fornitura/lavori di _____

Struttura destinataria: I.N.E.A. - Sede centrale – servizio _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28.12.2000 n°445, art. 46)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente, in qualità di _____ (carica sociale) dell'Impresa _____ con sede legale in _____, via _____, n° _____

AI FINI DI PRESENTARE LA PROPRIA PROPOSTA IRREVOCABILE

PER LA FORNITURA/IL SERVIZIO/LAVORI DI _____

_____ ;
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. che l'Impresa, ai sensi dell'art. 39 del D. L.vo n. 163/2006, è regolarmente iscritta dall'anno _____ nel Registro Unico delle imprese tenuto dalla competente Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia di _____ (o equivalente registro per imprese appartenenti da altri paesi UE) al numero R.E.A. (Repertorio Economico Amministrativo) _____

2. che i dati generali dell'Impresa sono i seguenti:

denominazione _____

forma giuridica _____

oggetto (sociale) _____

sede legale _____

codice fiscale e partita IVA _____

Numero di telefono _____ FAX _____

indirizzo di Posta E-Mail _____

indirizzo di Posta Certificata (PEC) _____

possesso di firma Digitale (barrare) SI NO

3. autorizzare l'INEA ad inviare il contratto (firmato digitalmente e in formato PDF), ed eventuali altre documentazioni, all'indirizzo di posta elettronica indicato (*ove sia stata indicata l'E-mail e l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata PEC, la documentazione sarà inviata all'indirizzo di PEC*);

4. di applicare ai propri dipendenti il/i seguente/i CCNL _____;

5. di prevedere l'utilizzo di dipendenti numero _____ per l'espletamento del presente servizio;

6. che l'Impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS: sede di _____ Indirizzo _____ matricola n. _____

(indicare gli uffici competenti, relativamente al luogo ove ha sede legale l'Impresa);

INAIL: sede di _____ Indirizzo _____ Cod. Impresa n. _____

(indicare gli uffici competenti, relativamente al luogo ove ha sede legale l'Impresa);

7. che l'Impresa è in regola con i versamenti ai predetti enti;

8. di aver preso conoscenza delle condizioni e di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione del prezzo;

9. di accettare espressamente, incondizionatamente e senza riserva alcuna, tutte e nessuna esclusa, le clausole, le pattuizioni, disposizioni e procedure previste negli atti resi disponibili sul sito INEA nel denominato "Offerte irrevocabili da parte di piccole e medie imprese – Small Business Act", sulla seguente pagina del proprio sito: http://www.inea.it/public/it/bandi_avvisi.php;

10. attesta che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 38 del Codice degli appalti D.L.vo 163/2006;

11. **(N.B. Barrare esclusivamente la casella di proprio interesse):**

che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della legge 12/3/1999, n. 68

oppure

l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

Allega la fotocopia di un proprio documento di identità personale