

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____) via _____

n. ____ cap _____, codice fiscale _____ in qualità di:

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore come da procura n. _____ in data _____ dell'Impresa
appaltatrice/affidataria

(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede in _____ via _____

n. ____ cap _____, codice fiscale _____ partita IVA _____

consapevole della decadenza dei 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. 445/2000

DICHIARA

in ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

- che gli estremi identificativi del conto corrente bancario / postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del contratto, sono i seguenti:

- | |
|--|
| - conto corrente bancario codice IBAN _____ presso la
Banca _____ |
| - conto corrente bancario codice IBAN _____ presso la
Banca _____ |

Oppure

- | |
|---|
| - conto corrente postale codice IBAN _____ presso _____ |
| - _____ |

Le eventuali modifiche possono essere comunicate per iscritto o per posta elettronica certificata al servizio/ufficio/ISTITUTO COMPRENSIVO "G.D' Annunzio" di JESOLO LIDO, competente nelle relazioni contrattuali. Il contraente si obbliga altresì, a pena di risoluzione di diritto del contratto, ad inserire negli eventuali contratti di sub-appalto e sub-contratto, la clausola di nullità assoluta per il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari."

L'appaltatore si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla prefettura/ufficio territoriale del Governo della provincia di (Venezia) della notizia dell'inadempimento della propria controparte sub-appaltatore/sub-contraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome _____

nato/a _____ il _____ codice fiscale _____

Cognome e nome _____

nato/a _____ il _____ codice fiscale _____

Dichiara, inoltre, che la ditta non si trova in stato di fallimento o in liquidazione coatta amministrativa o in concordato preventivo.

In Fede

Luogo e data

Firma

Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38, comma 3 del D.P.R.445/2000)

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice della privacy) si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
- c) i soggetti o le categoria di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del Decreto Legislativo n. 267/2000 e della Legge n. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003;
- e) soggetto attivo nella raccolta dei dati è l'Istituto Comprensivo "G: D' Annunzio" di Jesolo Lido- VE-.

ALLEGATO 4

**AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL DURC
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONI
(art.46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente in Via/Piazza _____ n. _____ domiciliato/a
_____ in Via/Piazza _____ n° _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art.2 del D.L. convertito in Legge n° 266/2002);
- i seguenti dati per la richiesta del DURC

IMPRESA				
1	Codice Fiscale *		E-mail	
2	Denominazione/Ragione Sociale *			
3	Sede legale *	Cap	Comune	Pr
		Via/Piazza		N°
4	Sede operativa *	Cap	Comune	Pr
		Via/Piazza		N°
5	Recapito corrispondenza*	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa		
6	Tipo Impresa*	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo		
7	C.C.N.L. applicato*	<input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Altri settori (specificare) _____		
8	Addetti al servizio *	N. _____ (specificare n. dipendenti che svolgono il servizio richiesto)		
ENTI PREVIDENZIALI				
1	INAIL - codice ditta *		INAIL - posizioni assicurative territoriali*	
2	INPS - matricola azienda *		INPS - sede competente*	
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane *		INPS - sede competente*	

(*) campi obbligatori

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.30/06/2003 n° 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data
.....

Firma
.....