

FACSIMILE

All' Agenzia delle Entrate  
 Direzione Regionale Marche  
 Ufficio Risorse materiali  
 Via Palestro, 15  
 60122 – Ancona

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, DEL  
 D.LGS. 50/2016 E DELLA LEGGE 190/2012**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
 domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di  
 \_\_\_\_\_ e legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_,  
 con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, Matricola INPS \_\_\_\_\_,  
 Codice INAIL \_\_\_\_\_, P.A.T. n. \_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di  
 dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti  
 contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non  
 veridicità del contenuto della presente dichiarazione il concorrente decadrà dai benefici per i  
 quali la stessa è rilasciata, **SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**DICHIARA:**

1) che la Società è in possesso delle risorse tecniche, umane e finanziarie necessarie per  
 procedere allo svolgimento della fornitura e del seguente requisito di idoneità professionale per  
 attività coincidente con quella oggetto dell'appalto:

iscritta dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al  
 numero \_\_\_\_\_, indirizzo PEC \_\_\_\_\_,  
 C.F. \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_ per attività di  
 \_\_\_\_\_, n. dipendenti \_\_\_\_\_, Posizioni Assicurative Territoriali –  
 P.A.T. n. \_\_\_\_\_ e Matricola aziendale INPS n. \_\_\_\_\_  
 CCNL applicato \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

2) che l'Impresa assume a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge  
 e osserva le norme in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti;

3) in conformità agli obblighi previsti dalla Legge n. 190/2012:  
 - che la Società non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e,  
 comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti dell'Agenzia che hanno  
 esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle Stessa nei loro confronti, per il  
 triennio successivo alla cessazione del rapporto presso l'Amministrazione;  
 - che, per i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti (per soci e dipendenti vanno  
 intesi coloro che abbiano significativi poteri decisionali nell'ambito dell'azienda)

FACSIMILE

dell'Impresa non sussistono situazioni di relazioni di parentela, di affinità o comunque di frequentazione abituale, con i responsabili e i dipendenti dell'Ufficio, ivi comprese anche quelle relative al coniuge, ai conviventi, ai parenti e agli affini entro il secondo grado;

**oppure,**

- che, per i soggetti succitati, sussistono le seguenti situazioni di relazioni, parentali, di affinità o comunque di prossimità

---



---



---

**4)** che la Società non si trova nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016:

**5)** che l'Impresa non intende affidare alcuna attività oggetto della presente procedura in subappalto,

*oppure, in alternativa,* che l'Impresa intende affidare in subappalto nella misura del \_\_\_\_% (si rammenta che il subappalto è ammesso nei limiti del 30%) le seguenti attività:

---

**6)** di aver preso visione e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nella richiesta di preventivo;

**7)** che il valore economico dell'offerta è adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro e di avere tenuto conto dei costi relativi alla sicurezza (d.lgs. n. 81/2008);

**8)** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

**9)** di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, non si procederà all'affidamento con tutte le conseguenze di legge;

**10)** di essere consapevole che l'Agenzia si riserva la più ampia potestà discrezionale che le consentirà, a suo insindacabile giudizio, di non procedere all'affidamento;

**11)** che, ai fini della ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata -che l'Agenzia invierà anche solo a mezzo mail- elegge domicilio in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, p.e.c. \_\_\_\_\_, autorizzando sin d'ora le comunicazioni presso i suddetti recapiti.

**12)** La Società/Ditta, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi dell'art. 3 Legge 136 del 13 agosto 2010 e s.m.i., è obbligata ad utilizzare uno o più conti bancari o postali

FACSIMILE

dedicati alle commesse pubbliche. Ai sensi dell'art. 3 comma 7, della citata legge, la Società dichiara che il conto dedicato è il seguente:

**IBAN** \_\_\_\_\_

I soggetti abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto sono:

**nome** \_\_\_\_\_

**cognome** \_\_\_\_\_

**codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Si allega documento di identità in corso di validità del dichiarante.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante

\_\_\_\_\_