**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA’**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

# - REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA EXCD D.L. n. 70/2011, Art. 4, c. 14-bis conv. L. 106/2011

**- TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELL’ART. 3 L. N. 36/2010**

**- POSSESSO REQUISITI GENERALI DI CUI ALL’ART. 80 DEL D.LGS. n. 50/2016**

**CIG N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

## Il/la Sottoscritto/a

C.F.

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a Prov.( ) il

in qualità di

*(legale rappresentante, amministratore unico etc)*

dell’Impresa/ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in alla via

Prov.( ) C.a.p. Tel. /

Fax / e mail

P.IVA Cod. Fisc.

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

1. Che è iscritta alla C.C.I.A.A. per l’attività specifica oggetto dell’acquisto come segue:

provincia di iscrizione forma giuridica

numero e data di iscrizione ;

1. Che è in regola con l’assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L.n.210/02 convertito in legge n.266/02) e di mantenere le seguenti posizioni assicurative, contributive e previdenziali indicate:

**INAIL - Matricola Sede Inail competente\_**

**INPS - Matricola**

# Sede Inps competente \_

*Oppure*

**INPS – posizione contributiva individuale del titolare/soci se trattasi di imprese artigiane sede competente**

**ALTRE CASSE DI PREVIDENZA:**

# Posizione contributiva individuale sede competente

**3) Ufficio territoriale di competenza dell’Agenzia delle Entrate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4)**Che l’impresa applica il C.C.N.L. del seguente Settore: ;

**5)** Che l’impresa

* + ha un numero di dipendenti pari a

*oppure*

* + è priva di dipendenti

**6)** Che il conto corrente bancario IBAN: Banca: Filiale di è dedicato, così come previsto dalle disposizioni di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell’art. 3 della L. 13.08.2010 n. 136;

**7)** Che le persone delegate ad operare sul conto corrente indicato al punto precedente sono: Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_ Cod. Fisc.

Cognome Nome Cod. Fisc.

**8)**Che non versa in alcuna delle ipotesi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di beni e servizi di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

## Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, i dati dichiarati saranno trattati dal Museo esclusivamente per finalità relative al procedimento in merito al quale la dichiarazione su estesa è stata compilata.

**Si allega alla presente copia di documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante**.

Lì,

*(Luogo e data)*

IL DICHIARANTE(\*)

*(Timbro e Firma leggibile e per esteso*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

*(\*)* ***Firma da non autenticare, ma allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*** *oppure sottoscrivere la dichiarazione in presenza del dipendente addetto ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.*