

MODELLO 2
DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI ORDINE GENERALE

Al Comune di Bagno a Ripoli
Piazza della Vittoria, 1
5002 Bagno a Ripoli (FI)
comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it

Il sottoscritto

nato il

a

con studio in

sede legale

sede operativa

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

al fine di essere incluso **nell' elenco di operatori economici ai sensi dell'art. 267 D.p.r. 207/2010 per affidamento di servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria e di incarichi professionali**, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt .46 e 47 del medesimo decreto

DICHIARA

che ai fini delle comunicazioni di cui all'art 79 del D. Lgs 163/2006 come modificato dal D. Lgs. 53/2010 i recapiti del sottoscritto sono i seguenti:

domicilio eletto per le comunicazioni:

n. telefono

n. fax..

indirizzo di posta elettronica

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata

In caso di singolo professionista, di possedere i seguenti titoli professionali (diploma, laurea e/o altre specializzazioni/abilitazioni conseguite):

.....
.....
.....

di essere iscritto all'ordine/albo professionale dei/degli
di..... al numero anno di iscrizione

di essere iscritto alla (indicare la cassa previdenziale di appartenenza)a.l. n. di matricola/codice.....

Ai fini della verifica della regolarità contributiva e previdenziale, **nel caso in cui vi siano dipendenti**, indicare:

INPS indicare: matricola azienda :

- indicare la sede INPS competente (indirizzo completo) :

INAIL indicare: codice ditta :

- Indicare tutte le posizioni assicurative territoriali:
.....
.....

- Indicare la sede INAIL competente (indirizzo completo):
.....

Se competente Cassa Edile indicare di seguito:
codice impresa.....
codice cassa edile :.....

Numero dei dipendenti :

Contratto collettivo nazionale applicato ai dipendenti :

Indicare il tipo di soggetto richiedente:

- datore di lavoro;
- gestione separata- committente/associante;
- lavoratore autonomo;
- gestione separata-titolare di reddito autonomo di arte e professione;
- studio associato

In caso di società, studio associato, consorzio:

che nell'ambito dell'incarico da affidare il servizio sarà svolto da:

NOME COGNOME	DATA E LUOGO NASCITA	TITOLO STUDIO	C.F.	QUALIFICA/RUOLO/POTERI

--	--	--	--	--

che nell'ambito dell'incarico da affidare il professionista incaricato dell'integrazione delle prestazioni specialistiche sarà:

NOME COGNOME	DATA E LUOGO NASCITA	TITOLO STUDIO	C.F.	QUALIFICA/RUOLO/POTERI

Requisiti di carattere generale:

1.

(in caso di singolo professionista): di non trovarsi nelle condizioni previste dalla Legge e dal regolamento che determinano cause di esclusione o l'impossibilità a stipulare contratti con la pubblica amministrazione, ed in particolare di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., con le seguenti **(eventuali)** precisazioni:

.....;

(in caso di società di professionisti / consorzi stabili / società di ingegneria / raggruppamento di cui alla legge n. 1815/1939): che nessun professionista della società/consorzio si trova nelle condizioni previste dalla Legge e dal regolamento che determinano cause di esclusione o l'impossibilità a stipulare contratti con la pubblica amministrazione, ed in particolare che nessun professionista della società/consorzio si trova in una delle cause di esclusione previste dall'art. 37 e 38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., con le seguenti **(eventuali)** precisazioni:

.....;

2.

(in caso di singolo professionista): che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'attività professionale, né altro impedimento di legge per la stipulazione del contratto con la pubblica amministrazione, né sanzioni interdittive

(in caso di società di professionisti/consorzi stabili/società di ingegneria/raggruppamento della legge n. 1815/1939): che nei riguardi di nessun professionista della società/consorzio sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'attività professionale, né altro impedimento di legge per la stipulazione del contratto con la pubblica amministrazione, né sanzioni interdittive;

3. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali sia a propri sia dei dipendenti o dei collaboratori coordinati e continuativi, secondo la legislazione italiana o quella del Paese in cui sono stabiliti;

4. (in caso di società di professionisti/consorzi stabili/società di ingegneria)

di non essere assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla L. 68/99; oppure

di essere in regola con le norme di cui alla legge 68/99;

5.

di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383 del 2001; ovvero

di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383 del 2001 ma che il periodo di emersione si è concluso;

6. (in caso di società di ingegneria)

di possedere i requisiti previsti dall'art. 254 del D.P.R. 05.10.2010, n. 207.

7. (in caso di società di professionisti)

di possedere i requisiti previsti dall'art. 255 del D.P.R. 05.10.2010, n. 207 ;

8. (in caso di società di consorzi stabili di professionisti e società di ingegneria)

di possedere i requisiti previsti dall'art. 256 del D.P.R. 05.10.2010, n. 207

9. per tutti i soggetti: DICHIARA inoltre:

di essere abilitato ad espletare i servizi per i quali richiede di essere incluso in elenco, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia secondo l'ordinamento professionale (iscrizione all'Albo professionale, aggiornamento professionale, sicurezza, antincendio etc.);

di essere disponibile a eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste;

di essere informato e di acconsentire al trattamento dei dati personali raccolti che saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma digitale _____