

Richiesta di conferma di iscrizione all'Elenco Fornitori dell'Autocentro della Polizia di Stato di Roma per l'anno 2019 e Offerta Economica.

All' Autocentro della Polizia di Stato di Roma
Via A. Magnasco, 38
00155 Roma
autocentro.rm@pecps.poliziadistato.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. _____)
il _____, in qualità di _____ (specificare la carica sociale) dell'impresa _____, avente sede legale in _____ (prov. ____) Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____, _____, e sede operativa in _____ (prov. ____) Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____, C.F. _____, P.I. _____, accettando per intero il contenuto del documento: "Regolamento per la formazione e la gestione dell'elenco Fornitori dell'Autocentro della Polizia di Stato di Roma" e dell'avviso inerente la proroga per l'anno 2019,

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il permanere del possesso dei requisiti di ordine generale e tecnico-professionali relative alle dichiarazioni già rese nella domanda di iscrizione, **confermando le condizioni economiche** comunicate nella predetta domanda;

IN PARTICOLARE CONFERMA CHE:

- 1 il sottoscritto e l'impresa rappresentata non incorrono nei motivi di esclusione, per la partecipazione alle procedure di affiancamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi, **indicati nell'art. 80 del Codice dei contratti pubblici** (Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016).
- 2 non sussistono, a carico dei soggetti richiamati all'art. 80, comma 3, del D.Lgs. sopra citato (indicare di seguito i nominativi, qualifiche luogo e data di nascita e residenza del titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società accomandata semplice, gli amministratori muniti poteri di

rappresentanza o il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio), le cause ostative di cui allo stesso art. 80, comma 1 e 2;

●	_____	_____	_____	_____	;
	Cognome e nome	Incarico ricoperto	Luogo e data di nascita	Residenza	
●	_____	_____	_____	_____	;
	Cognome e nome	Incarico ricoperto	Luogo e data di nascita	Residenza	
●	_____	_____	_____	_____	;
	Cognome e nome	Incarico ricoperto	Luogo e data di nascita	Residenza	
●	_____	_____	_____	_____	;
	Cognome e nome	Incarico ricoperto	Luogo e data di nascita	Residenza	
●	_____	_____	_____	_____	;
	Cognome e nome	Incarico ricoperto	Luogo e data di nascita	Residenza	

3 di aver riportato le seguenti condanne, per le quali ha beneficiato della “non menzione”:

_____;

4 il possesso di tutte le necessarie concessioni, autorizzazioni, e permessi per l'esercizio dell'attività relativa al servizio richiesto;

5 di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, o dei contributi previdenziali e assistenziali, secondo la Legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito l'operatore economico;

6 ottemperanza agli obblighi di sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dal D. lgs. 81/2008;

7 la conformità dell'Impresa alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ex legge 12.03.1999, n. 68 e s.m.i.;

8 autorizza il trattamento dei dati personali secondo il disposto e nei limiti del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Si allega alla presente:

1. Allegato A/2019: Patto di integrità per l'anno 2019, debitamente compilato e sottoscritto;
2. Copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Luogo e data, _____

Timbro e firma del legale rappresentante
