

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA PUGLIA E DELLA BASILICATA
Via Manfredonia, 20 - Foggia

Procedura aperta per la concessione del servizio di ristoro interno mediante fornitura e gestione di distributori automatici di bevande e snack per la durata di quattro anni

ALLEGATO B

Schema di dichiarazione di possesso requisiti art. 80 DLgs 50/2016

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e disposizioni in materia tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136 del 13.08.2010.

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il

residente a _____

via _____

documento tipo: _____

n. _____

rilasciato in data

_____ cod. fisc. _____ in qualità

di _____ della

Ditta _____ con sede in _____ via

_____ codice fiscale/Partita IVA _____ telefono

fax _____ e-mail _____

indirizzo di p.e.c. (ai fini della presente procedura): _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) che la Ditta è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese di _____, al n. _____, di cui all'art. 25 del Regolamento approvato con D.P.R. 07.12.1995, n. 581, per attuazione della L. 29.12.1993, n. 580;
- b) che la Ditta non si trova in alcuna delle clausole di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- c) che la Ditta, relativamente alle disposizioni della Legge n. 68/1999, che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (barrare la voce che interessa):
- ☐ è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- ☐ non rientrando in alcuna delle fattispecie previste dalla Legge 68/99, non è soggetta alla normativa che regola il diritto al lavoro dei disabili;
- d) che la Ditta è in regola con gli obblighi in materia di sicurezza sul lavoro previsti dalla vigente normativa ed attua a favore dei lavoratori condizioni retributive e normative non inferiori a quelle risultanti dal contratto collettivo nazionale di lavoro, dai relativi accordi integrativi e dall'ulteriore normativa di settore;
- e) che la Ditta assume a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge.

Luogo

Data

Firma del sottoscrittore

La presente dichiarazione debitamente sottoscritta, deve essere corredata da copia fotostatica, fronte e retro, non autenticata, di un valido documento di identità del