

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
 il _____, in possesso della piena capacità di agire, in qualità di
 _____, del/della persona giuridica/ditta/impresa/società/ente
 _____, con sede legale in _____ (____),
 via _____ n. ____ codice fiscale _____
 partita I.V.A. _____, tel. _____, PEC _____,
 regolarmente iscritta nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____ con
 numero _____ dal _____, munito/a dei prescritti poteri di
 rappresentanza, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole
 di quanto stabilito dall'art. 76 del citato D.P.R. in merito alla responsabilità penale derivante
 da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi

DICHIARA

1. Che la persona giuridica/ditta/impresa/società/ente che rappresenta non si trova in stato di fallimento, liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata e che non sono in corso procedure per la dichiarazione di una delle predette situazioni.

2. Che non sussistono a carico dei legali rappresentanti della persona giuridica/ditta/impresa/società/ente di cui sopra condanne penali che abbiano determinato limitazioni, incapacità o divieto a contrattare con la Pubblica Amministrazione.

3. (crocettare una delle due opzioni)

Che la persona giuridica/ditta/impresa/società/ente di cui sopra è in possesso dei requisiti di ordine generale e di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale richiesti per la partecipazione alla procedura di gara n. ____/2024;

che il soggetto individuato quale gestore è _____, con sede legale in _____ (____), via _____ n. ____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____ è in possesso dei requisiti di ordine generale e di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale richiesti per la partecipazione alla procedura di gara n. ____/2024.

4. Che la persona giuridica/ditta/impresa/società/ente che rappresenta (croccettare una delle due opzioni)

- è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge n. 68/99);
- non è assoggettabile alla legge n. 68/99.

Luogo e data _____

Firma _____

(leggibile)

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESI'

di aver preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali riportata sul sito istituzionale della Città di Torino, alla pagina: www.comune.torino.it/comunevende.

Luogo e data _____

Firma _____

(leggibile)

SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOGGETTO CHE SOTTOSCRIVE.