

MODELLO " A "

AUTODICHIARAZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITA' DI _____

DELLA DITTA _____ AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DICHIARA QUANTO SEGUE:

- 1) Che la ditta risulta essere iscritta alla CC.I.AA. di _____ al N. _____ nella categoria _____ oggetto della gara;
- 2) Di non trovarsi in una delle situazioni di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/06;
- 3) Che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di essere in possesso della certificazione di cui all'art. 17 della L. 68/99, ovvero, che avendo un numero di _____ dipendenti di non essere soggetta agli obblighi di cui alla predetta legge;
- 4) Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, pena il recesso del contratto, a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale;
- 5) Che, in caso di aggiudicazione, questa ditta si impegna sin da adesso a comunicare un numero di conto corrente unico o dedicato, anche in via non esclusiva all'appalto precisando altresì, il nominativo della persona o delle persone abilitate ad effettuare operazioni su suddetto conto, in cui confluiranno tutte le somme relative alla presente procedura;
- 6) Di avere preso visione della lettera invito e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le clausole in esso contenute;
- 7) Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 8) Di acconsentire, altresì, al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Azienda ASP ai sensi della legge 196/2003, nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse al presente.
- 9) Di assumersi la responsabilità total risk relativamente ad eventuali danni recati agli oggetti ed arredi durante le fasi di trasporto.
- 10) Di intervenire entro le 24 ore dal ricevimento della lettera di intervento via fax
- 11) Di essere informato che si procederà alla liquidazione e pagamento di una unica fattura corredata dagli attestati di lavoro eseguiti solo dopo la verifica del durc

IL DICHIARANTE

(timbro firma e data)

N.B

Il presente modulo deve essere firmato e deve essere allegata copia di un valido documento d'identità del sottoscrittore