



Allegato A

Autocertificazioni e dichiarazioni

**RELATIVO ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PER
OPERAZIONI TOPOGRAFICHE DI VERIFICA DEI CONFINI SU TRATTO
STRADALE DI VIA XXV APRILE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____
Codice Fiscale _____
in qualità di _____
(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro...)
dello studio _____
con sede legale in _____
e sede amministrativa in _____
P.IVA _____ C.F. _____
Codice di attività conforme ai valori dell’anagrafe tributaria _____
Tel. _____ fax _____ e-mail _____
Pec _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R.n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici:

- 1) Di essere iscritto al seguente albo professionale _____ della provincia di _____ al numero _____;
- 2) Che non si trova in nessuna delle condizioni previste dall’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.,
- 3) Che non si trova, in ogni caso, in nessuna ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle norme vigenti;
- 4) Di d’aver preso integrale ed accurata visione della documentazione di gara per l’affidamento dell’incarico, e di essere a conoscenza di dover accettare tutte le clausole e prescrizioni ivi contenute;
- 5) Di aver valutato tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del prezzo e tutte le condizioni che possono influire sull’esecuzione dell’incarico, e di aver considerato il prezzo offerto, nel suo complesso, congruo e remunerativo, e tale quindi da consentire la propria offerta;
- 6) Di essere in regola con i versamenti contributivi;
- 7) Che, con riferimento all’art.3 della L. n.136/2010 e s.m.i. (Tracciabilità dei flussi finanziari), il conto corrente bancario o postale dedicato ai pagamenti della Pubblica amministrazione, da utilizzare per regolare i rapporti con la scrivente ditta, è il seguente:



CODICE IBAN																					
Nazione	Cod.inter	c.n.	ABI				CAB				Numero conto corrente										

(denominazione Banca o Poste Italiane Spa)

Banca e filiale

Persone delegate ad operare sul suddetto conto corrente (indicando generalità e codice fiscale):

Inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente e chiede di non tener conto di eventuali modalità di pagamento, riportate sui documenti contabili, difforni dalla stessa.

8) di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'espletamento della gara.

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'articolo 71 del d.P.R. n. 445 del 2000; a tale scopo si autorizza espressamente la Stazione appaltante ad acquisire presso le pubbliche amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette pubbliche amministrazioni. Quanto ai requisiti tecnico-organizzativi la presente dichiarazione può essere sottoposta alla comprova.

_____, il _____

(firma del legale rappresentante del concorrente)