

## AVVISO PUBBLICO

### **Accesso al Circuito FIRENZE CARD PLUS: Promozione degli Esercizi Commerciali, Pubblici Esercizi Attività Artigianali e di Servizio**

Modelli di dichiarazione del possesso dei requisiti di partecipazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità di (*legale rappresentante, procuratore speciale ...*) \_\_\_\_\_  
di (*indicare ragione sociale dell'impresa*) \_\_\_\_\_  
ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000,

#### DICHIARA

1. l'impresa è costituita in forma di \_\_\_\_\_;
2. ha sede legale in (*indirizzo completo*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_;
3. è iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_,  
al n. \_\_\_\_\_;
4. l'impresa è in possesso dei requisiti di ordine generale previsti per la stipulazione di contratti pubblici di cui dall'art.38 del D.Lgs. n. 163/2006 e ss.mm ed in particolare l'impresa non si trova in stato di fallimento o liquidazione coatta o concordato preventivo, né è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
5. gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, i direttori tecnici dell'impresa sono:  
(*nome, cognome, luogo e data di nascita, carica ricoperta*)
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - c. \_\_\_\_\_
  - d. \_\_\_\_\_

6. nei confronti dell'impresa non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
7. impresa è in regola con gli obblighi previdenziali e contributivi; riferimento ufficio INPS provinciale di \_\_\_\_\_, matricola INPS n. \_\_\_\_\_, matricola INAIL n. \_\_\_\_\_;

Allega:

1. Copia documento di riconoscimento.
2. Dichiarazioni delle persone con incarichi direttivi e di rappresentanza (*come da fac-simile allegato nella pagina seguente*)

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

## Dichiarazioni per gli amministratori e direttori tecnici

(una dichiarazione per ogni soggetto indicato al punto 5 della dichiarazione di possesso dei requisiti)

Il/la sottoscritto/ \_\_\_\_\_,  
nella sua veste di *(indicare il ruolo ricoperto nell'impresa)* \_\_\_\_\_,  
dell'impresa \_\_\_\_\_,  
ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

*(inserire le opportune crocette)*

- Nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo nessuna delle misure di prevenzione personale previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 159/2011
- Nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.
- Nei propri confronti sono state pronunciate le seguenti condanne *(indicare le eventuali condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali il condannato abbia beneficiato della non menzione. Non vi è obbligo di indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione).*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega: copia del documento di riconoscimento

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_