

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/000**  
(DOC.2 DA INSERIRE NELLA BUSTA A)

**IMPRESA RAGGRUPPATA (In caso di raggruppamento d'impres)**

Il Sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente in ....., Via ..... n. ....  
In qualità di in qualità di Titolare/Legale Rappresentante dell'Azienda denominata .....  
con sede in ....., Via ..... n. ....  
P.IVA. ....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA CHE**

- a) l'Azienda non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'articolo 38 D. Lgs 163/2006;
- b) l'Azienda è in regola con le norme sui disabili (Art.17 L.68/99);
- c) l'Azienda non si è avvalsa dei piani di emersione di cui al D. Lgs 210/2002;
- d) Non sussistono misure interdittive di cui al D. Lgs 231/2001;
- e) l'Azienda non si trova in rapporti di controllo determinati in base ai criteri di cui all'art. 2359 del Codice Civile con altre imprese concorrenti in gara;
- f) l'Azienda risulta iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. ....  
con le seguenti caratteristiche:  
Denominazione: .....  
Forma giuridica: .....  
Sede Legale: .....  
Codice Fiscale: .....  
Data inizio attività: .....  
Durata: .....  
Oggetto di attività: .....  
Legale/i rappresentante/i: .....  
Direttori Tecnici: .....  
*f<sub>bis</sub>) per le imprese con sede in uno degli stati membri dell'Unione Europea: che l'Azienda risulta iscritta ai registri professionali o commerciali (si allega la documentazione equivalente);*
- g) l'Azienda risulta in possesso del nulla osta antimafia e che l'azienda non è in stato fallimentare né è sottoposta a misure di concordato preventivo o di liquidazione coatta.
- h) Ha adempiuto al proprio interno agli obblighi previsti dalle norme di sicurezza (D. Lgs. 81/2008).

**Si allega copia fotostatica del documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

*Luogo e data:*

*Timbro e firma per esteso del Titolare/Legale Rappresentante:*