

modulo B liberi professionisti

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

indirizzo studio _____

codice fiscale _____ partita Iva _____

telefono _____ e-mail _____

iscrizione all'Ordine/Albo professionale _____ di _____
al numero _____ dal _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del dlgs 50/2016 e smi

dichiara altresì

(se ricorre il caso)

di aver subito le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato e/o i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili e/o le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p.:

- norma giuridica violata _____
- pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione e/o della non menzione") _____
- anno della condanna _____.

N.B. indicare tutte le sentenze di condanna passate in giudicato, i decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, le sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale emessi nei propri confronti, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione, ad esclusione delle condanne per reati depenalizzati o per le quali è intervenuta la riabilitazione o quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna o in caso di revoca della condanna medesima

2. che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'attività professionale, ne' altro impedimento di legge per la stipulazione del contratto con la pubblica amministrazione, ne' sanzioni interdittive;
3. di essere abilitato ad espletare i servizi per i quali richiede l'iscrizione in elenco, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia secondo l'ordine professione;
4. di possedere i requisiti previsti dall'art. 1 del D.M. 263/2016
5. essere disponibile a eseguire con tempestività le eventuali prestazioni professionali richieste
6. di essere in regola con il versamento dei contributi;
7. di essere in regola con il versamento delle imposte e delle tasse
8. di aver adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dal dlgs 81/2008;
9. l'inesistenza di situazioni che determinano l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

dichiara

10. la propria situazione lavorativa (*barrare le caselle corrispondenti alla dichiarazione da effettuare*):

- di essere un dipendente pubblico, presso _____
 di non essere un dipendente pubblico

e si obbliga

a comunicare tempestivamente a Insula spa eventuale modifica della propria situazione lavorativa sopra indicata

Ai sensi e per gli effetti del dlgs 196/2003 il contraente dichiara di ricevere la seguente informativa: il titolare del trattamento dei dati personali è Insula spa e l'incaricato al trattamento è il personale aziendale ivi preposto. Il conferimento di tali dati è obbligatorio e il trattamento degli stessi avverrà con modalità cartacea ed informatica, ai fini della presente procedura ed eventuale affidamento. In ogni momento sarà possibile esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice del d.lgs. 196/2003.

(data)

(timbro e firma del legale rappresentante)