# MODELLO A

**DICHIARAZIONESOSTITUTIVA (AI SENSI DEL D.P.R. n.445/00)**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………….. nato/a a…………………………….

il …………….. residente in ……………………. alla Via…………….……………………………………...

C.F. ……………………… titolare/legale rappresentante della ditta …………….………………………

………………………….. P. IVA ……………………….., matricola INPS …………….. , codice INAIL

………….. con sede in …………………………….allaVia ;

tel. ………………, fax ………………. Cell. ………………………E-mail …………………………………. Pec…………….………..

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili delle vigenti disposizioni di legge per coloro che rendono attestazioni false o incomplete:

* + diessereinpossessodellaSegnalazionecertificatadiinizioattività(SCIA)n………………..

presentata al Comune di…………………………il ,;

* + di essere regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato per categorie merceologiche conformi alle previsioni del Bando con indicazione del numero di iscrizione ……….……………, della data diiscrizione , dellaforma

giuridica ………………………….…………………………………………………, del Codice fiscale …………………………………....., della sede legale…....................…………….

………………………………............................................................. e dell’oggetto sociale

……………………………………………………..………….. con la descrizione dettagliata dell’attività ……………………………………………………………, dei nominativi del/i Rappresentante/i legale/i ealtrititolari e del/iDirettore/i

tecnico/i o, nel caso di impresaindividuale,

deltitolare ;

* + didisporredelpuntodivenditaaldettagliositoinVia…..................................................

……………………………………………….. con i seguenti orari di apertura al pubblico

…………………………………………………………….;

* + di essere in regola con gli obblighi in materia di tracciabilità finanziaria, di cui all’art. 3 della legge n. 136/2000 e s.m.i., indicando, in particolare, gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti nell’ambito delle commesse pubbliche ed i nominativi delle persone delegate ad operare su tale/i conto/i (**Modello B**)
	+ che la suddetta Ditta si trova nel libero esercizio dei propridiritti;
	+ che a carico della suddetta Ditta non risulta, negli ultimi 5 anni o dalla sua iscrizione (se inferiore a 5 anni) dichiarazione di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o alcuna situazioneequivalente;
	+ l’insussistenza delle cause ostative di cui all’art. 80 D.Lgs. 50/2016 es.m.i.

Data……………………… **FIRMA**