



**INAIL**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città	P.A.T.

Ovvero di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni

---



---

**AGENZIA DELLE ENTRATE**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città	NOTE

**TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA**

- DATORE DI LAVORO  
 GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE  
 LAVORATORE AUTONOMO

GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE \_\_\_\_\_

**DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti**

- da 1 a 5     da 6 a 15     da 16 a 50  
 da 51 a 100     oltre 100

**CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE**

- EDILIZIA  
 EDILE (CON SOLO IMPIEGATI E TECNICI)  
 ALTRO (specificare il settore) \_\_\_\_\_

Ufficio Provinciale del Lavoro	indirizzo	CAP	Città	NOTE

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

**DICHIARA**

- a) l'inesistenza di alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compreso quanto previsto dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs n. 165/2001 (ovvero di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi per il triennio successivo alla cessazione del rapporto ad ex dipendenti pubblici che hanno esercitato, nei propri confronti, poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di appartenenza)

- b) che la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui possono essere ricavati i soggetti di cui all'art.94 co. 3 del D.lgs. n. 36/2023 **in modo aggiornato** alla data di presentazione dell'offerta è:
- registro della Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura della provincia di .....
- Altro .....

**Nel caso in cui la banca dati ufficiale o il pubblico registro non fosse aggiornata/o**

- c) che i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti di cui all'art. all'art.94 co. 3 del Dlgs. N. 36/2023 non inseriti in banca dati o pubblico registro, in corso di aggiornamento, sono i seguenti:  
*(soggetti in carica):*  
 .....  
 .....  
 .....  
*in caso di incorporazione, fusione societaria o cessione d'azienda, che i soggetti che hanno operato presso la società incorporata, fusasi o che ha ceduto l'azienda nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, non risultanti da banca dati o pubblico registro, in corso di aggiornamento, sono i seguenti:*  
 .....  
 .....  
 .....
- d) remunerativo il preventivo presentato giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
- 1) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;
  - 2) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi/fornitura, sia sulla determinazione del proprio preventivo;
- e) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione della procedura;
- f) di accettare il patto di integrità di cui all'allegato alla documentazione della procedura (art. 1, comma 17, della L. 190/2012);
- g) che il titolare effettivo del soggetto è \_\_\_\_\_  
 (richiamato il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2024-2026 (PTPCT), per titolare effettivo si intende la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione o un'attività, ovvero, nel caso di un soggetto giuridico, la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano tale ente, ovvero ne risultano beneficiari in ultima istanza);
- h) di riconoscere e rispettare i principi, le norme e i valori della Costituzione Italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali.

Altresì

## DICHIARA

- a) l'inesistenza delle situazioni previste dall'artt. 94, 95, del D.lgs. n. 36/2023 e, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse (art. 94 co.6), si intende applicato anche ai tributi locali;
- b) per quanto di conoscenza, l'inesistenza delle situazioni indicate al co. 1 dell'art. 94 del D.lgs. n. 36/2023 riguardo i seguenti soggetti (di cui all'art. 94 co. 3):

- operatore economico ai sensi e nei termini di cui al D.lgs. 8 giugno 2001 n. 231;
- titolare e direttore tecnico se si tratta di impresa individuale;
- soci e direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo;
- soci accomandatari e direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice;
- tutti i membri del consiglio di amministrazione con legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali;
- dei componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo;
- del direttore tecnico o del socio unico;
- dell'amministratore di fatto nell'ipotesi dei punti precedenti;
- gli amministratori della società quale socio unico

In ottemperanza della **Legge 68 del 12/03/99 – art. 17** richiamata all'art.94 co.5 lett.b) del D.lgs. n. 36/2023 (barrare la casella corrispondente):

- il soggetto è tenuto al rispetto delle norme che disciplinano il diritto del lavoro dei disabili, ed è in regola con le norme stesse.

L'Ufficio competente è: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_.

- il soggetto non è tenuto al rispetto delle norme suddette, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15.

L'Ufficio competente è: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_.

- il soggetto non è tenuto al rispetto delle norme medesime (specificare i motivi):

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

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

In caso di firma autografa, **a pena di esclusione**, allega congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del proprio documento di identità.

Data .....

Il Legale Rappresentante

.....

**AL COMUNE DI MILANO  
DIREZIONE SERVIZI CIVICI E MUNICIPI  
AREA MUNICIPI – AMBITO COORDINAMENTO 2 – MUNICIPIO 7  
Via Anselmo da Baggio 55**

**Dichiarazione aggiuntiva da compilare da parte degli organismi non tenuti all'obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A./REA/REGISTRO IMPRESE.**

**(in tal caso dovrà essere prodotta copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto se non già in possesso dell'Ente).**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA**  
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/Lasottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

della \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

**a) che l'organismo:**

Denominazione: \_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Sedi secondarie e  
Unità Locali \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data di costituzione \_\_\_\_\_

**non è tenuto all'iscrizione alla CCIAA (Registro Imprese o REA) per le seguenti motivazioni:**

**SOGGETTI CON POTERI DI RAPPRESENTANZA, DIREZIONE, CONTROLLO**

Numero componenti in carica:

**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI**

Numero componenti in carica

**b) che l'oggetto sociale è coerente con l'oggetto della procedura di cui trattasi**

**OGGETTO SOCIALE:**

**SOGGETTI CON POTERI DI RAPPRESENTANZA, DIREZIONE, CONTROLLO**

QUALIFICA	
NOME	COGNOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENZA	
CODICE FISCALE	

**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)**

QUALIFICA	
NOME	COGNOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENZA	
CODICE FISCALE	

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

In caso di firma autografa, **a pena di esclusione**, allega congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del proprio documento di identità.

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

**Nota**

**Dovranno essere indicati i trasferimenti/affitti di azienda ed i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di richiesta di preventivo.**