



# Comune di PORTO AZZURRO

Ufficio Tecnico - Lavori Pubblici e Tutela del Territorio

57036 Porto Azzurro (LI) - Banchina IV Novembre, 19  
(0565) 921626-921647 fax (0565)921635 /e.mail : riccardo.ravaioli@comune.portoazzurro.li.it  
sito web : [www.comune.portoazzurro.li.it](http://www.comune.portoazzurro.li.it)

Marca da  
bollo legale  
(€ 16,00)

Modello. A) All. 2)

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. N° 445/2000)

**Oggetto: Procedura Aperta per la fornitura e posa in opera di pontili galleggianti nel porto di Porto Azzurro, ai sensi dell'art. 55, comma 5 del D.Leg.vo 163/2006 - COD CIG 6454567D2D;**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (eventualmente) giusta procura generale/speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (che si allega in copia conforme all'originale), autorizzato a rappresentare legalmente la cooperativa/la società/l'impresa \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

AI FINI DELL'AMMISSIONE ALLA GARA IN OGGETTO

### DICHIARA

- 1) di partecipare alla gara in oggetto esclusivamente:
  - in forma singola;
  - in forma associata.
- 2) che ha preso conoscenza delle condizioni locali nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possano avere influito sulla determinazione dei prezzi e delle condizioni contrattuali che possono influire sul servizio;
- 3) il rispetto, per il personale impiegato nel servizio, della normativa e degli accordi contrattuali vigenti quanto a corrispettivo, inquadramento, responsabilità, assicurazione e previdenza;

- 4) che l'offerta tiene conto degli oneri previsti per garantire l'esecuzione dei servizi nel pieno rispetto delle norme di sicurezza ed igiene del lavoro nonché gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle leggi e dai contratti ed accordi locali vigenti nel luogo sede dell'appalto;
- 5) di essere in grado di eseguire in proprio, mediante maestranze dipendenti, tutti i servizi compresi nell'appalto;

**Ovvero.**

Di voler subappaltare a ditta specializzata le seguenti lavorazioni

---

---

- 6) che accetta incondizionatamente le norme previste dal bando di gara, e ne assume tutti gli oneri;
- 7) che l'offerta ha validità di 180 giorni dal termine di scadenza per la presentazione della stessa.
- 8) Che allo scopo di assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari relativi all'appalto in oggetto, assume su di sé tutti gli obblighi, nessuno escluso, previsti dall'art. 3, comma 1, della legge 13 agosto 2010, n. 136, nel testo modificato dal D.L. n. 187/2010:
  - a. Di utilizzare uno o più conti bancari o postali presso banche o presso la Società Poste Italiane S.p.A., dedicati anche non in via esclusiva;
  - b. Di registrare su tale conto tutti i movimenti finanziari relativi all'appalto in oggetto;
  - c. Di effettuare tali movimenti esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale, ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità dell'operazione, i quali devono riportare, in relazione a ciascuna transazione, il C.I.G. relativo all'appalto in oggetto – CIG n° **6454567D2D**;
- 9) Che il domicilio eletto dall'impresa è il seguente:

---

---
- 10) Di autorizzare l'invio di tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara a mezzo FAX al n° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**INOLTRE DICHIARA**

- 11) Che il RSPP (*Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione*) dell'Impresa è il Sig. \_\_\_\_\_ e che lo stesso è in possesso dei requisiti della Sezione III del D. Leg.vo n. 81/2008;
- 12) Che il Medico competente è il Dott. \_\_\_\_\_ (solo se soggetti a designazione obbligatoria – vedi valutazione dei rischi)

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni ai sensi degli artt. 496 e 640 del Codice Penale e dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati di fatto saranno utilizzati per le finalità istituzionali ai sensi del D. Leg.vo 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del titolare o legale rappresentante)