**ALLEGATO B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di POSSESSO dei REQUISITI

per gli AFFIDAMENTI di ACQUISTI di BENI e SERVIZI

(resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

(Istruzioni per la compilazione: la dichiarazione va compilata correttamente in ogni sua parte, barrando se necessario le parti che non interessano)

**Oggetto (della fornitura/servizio):**

**Il sottoscritto**

nato il a

residente in ( ), via

in qualità di (indicare il titolo legittimante la rappresentanza dell’impresa o di altra forma di aggregazione tra imprese)

dell’impresa

con sede legale in ( ), via

con sede operativa in ( ), via

codice fiscale p. i.v.a.

telefono e-mail

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

(indirizzi di cui sopra validi anche ai fini di tutte le comunicazioni di cui alla presente procedura e/o affidamento)

I.N.P.S. sede competente

I.N.P.S. codice ditta

INAIL sede competente

INAIL codice ditta

INAIL PAT (posizioni assicurative territoriali riferite alla copertura dello specifico rischio)

C.C.N.L. applicato ai propri dipendenti

(in caso di mancata iscrizione INPS e INAIL precisare le ragioni con nota a parte da allegare alla presente dichiarazione, per cui v. (eventuale) vostro all. 1;

**pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76, D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,**

**DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

➢ che l’azienda/impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(per cui v. vostro all. 2, visura camerale aggiornata, non oltre l’anno antecedente alla presente dichiarazione);

(per i concorrenti con sede in uno Stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell’albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza);

ovvero

che non sussiste l’obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A., per i seguenti motivi (allegare inoltre copia dell’Atto costitutivo e dello Statuto, per cui v. vostro eventuale all. 3):

➢ di essere in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all’esecuzione delle prestazioni proposte (art. 50 del D. Lgs. n. 36/2023);

➢ di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dagli artt. 94, 95, 96 e 98 del D.Lgs. n. 36/2023;

➢ di applicare il contratto collettivo nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni oggetto dell’incarico conferito, per tutta la sua durata, ovvero l’equivalenza delle tutele ai sensi e per gli effetti dell’art. 11, del D. Lgs. n. 36/2023;

Luogo, data

Il dichiarante, Sig. (in qualità di )

Timbro e Firma

*allegati:*

*all. 1: (eventuale) nota mancata iscrizione INPS e INAIL*

*all. 2: visura camerale aggiornata*

*all. 3: (eventuale) atto costitutivo e/o statuto (in caso di mancata iscrizione R.I.)*

*all. 4: (eventuale) prospetto riepilogativo integrazioni visura camerale*

*all. 5: copia di un documento d’identità del soggetto dichiarante in corso di validità.*

Qualora la dichiarazione sia resa e sottoscritta da un procuratore dell’impresa, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile, o altra documentazione da cui si evince il potere di rappresentanza.