

## ALLEGATO A - AUTOCERTIFICAZIONE

### - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE -

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... , residente  
a....., via..... codice fiscale..... ,  
legale rappresentante dell'impresa ..... con sede legale a  
....., via ..... n. .... C.A.P. .... n. telefono  
..... n. fax ..... e-mail ..... partita IVA .....  
codice fiscale . .....

sotto la propria personale responsabilità, consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

#### dichiara

- a) di essere in possesso di certificato di iscrizione al registro delle imprese per la categoria oggetto della fornitura e/o del servizio;
- b) di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale in relazione alle attività oggetto della fornitura e/o del servizio, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 9.4.2008, n. 81;
- c) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n. 68;
- d) di essere in regola con i requisiti previsti per il rilascio del documento unico di regolarità contributiva;
- e) di essere iscritto alla sede INPS di \_\_\_\_\_ con matricola \_\_\_\_\_
- f) di essere iscritto alla sede INAIL di \_\_\_\_\_ con codice ditta/P.A.T. \_\_\_\_\_
- g) di applicare il C.C.N.L. \_\_\_\_\_
- h) di avere \_\_\_\_ addetti.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

**N.B.:** alla dichiarazione deve essere allegata fotocopia di un documento di identità del dichiarante.