

ALLEGATO 1**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/00
RESA NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA
PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA
IN FAVORE DELL'ACCADEMIA DELLA CRUSCA. CIGZCB210858E**

All'Accademia della Crusca

Il/la sottoscritto/ nato/a a
Prov.

Il/...../..... in qualità di

.....
dell'Impresa

.....
con sede legale in Via

CAP Telefono Fax

e-mail

PEC

indicare, se in ATI, estremi e qualifica delle ditte raggruppate:

.....
indicare, se in Consorzio, se Consorzio o consorziata esecutrice:

.....
indicare se altra forma (es., ausiliaria o ausiliata):

IN MERITO ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 Dlgs. 50/2016 e s.m.i.;

(NB: LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RESA ANCHE IN RIFERIMENTO A TUTTI I SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 80, CO. 3, D.LGS. N. 50/2016, IVI COMPRESI I SOGGETTI CESSATI)

di indicare, a tal fine, le condanne definitive eventualmente conseguite (anche "patteggiamenti" e decreti penali di condanna), e il nominativo del soggetto nella compagine sociale o cessato da essa di cui all'art. 80, co. 3 che le ha subite (si chiede di indicare estremi della sentenza definitiva, reato, pena comminata ed eventuali pene accessorie, oltre ad ogni altra circostanza ritenuta rilevante ai fini della valutazione della stazione appaltante):

(si richiama, sul punto, alla attenta lettura dell'art. 80 e di tutti i requisiti di moralità richiesti per la partecipazione alle gare. Si lascia nel prosieguo uno spazio libero in cui possono essere evidenziate le eventuali circostanze che incidano sul possesso di tali requisiti, che saranno discrezionalmente valutate dalla stazione appaltante, ad es. precedenti risoluzioni contrattuali con enti pubblici: **la mancata dichiarazione di tali circostanze potrà costituire motivo di esclusione per falsa, omessa o mendace dichiarazione del concorrente**):

Di aver svolto, nell'ultimo triennio, almeno due servizi analoghi comprendenti il servizio di copertura assicurativa in favore di enti pubblici o di soggetti privati, come di seguito specificato (indicare oggetto del servizio e nominativo del committente pubblico o privato, nonché durata del servizio e importo corrisposto):

Di voler ricorrere/di non voler ricorrere **[SELEZIONARE L'IPOTESI PRESCELTA]** al subappalto nei limiti e le forme di cui all'art. 105 d.lgs. 50/2016.

Allega: fotocopia non autentica del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Data.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....