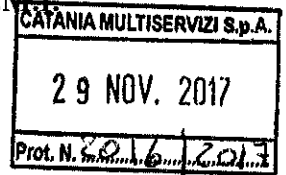


AUTODICHIARAZIONE

POSSESSO REQUISITI EX ARTT. 80 E 83 D.LGS. 50/2016 E S.M.I.



Il/La sottoscritto/a MARIA ROSARIA MAUGERI
nato/a a CATANIA il 20.02.1965
e residente in CATANIA ()
via AMORE n. 10
telefono n. 3396817919 fax n. 0952500085
in qualità di AVVOCATO
(titolare, legale rappresentante)
dell'Impresa _____
con sede legale in CATANIA
via AMORE n. 10 cap 95100
Codice Fiscale MGRHRS65B60C351H Partita. I.V.A. 04961440874

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, con espresso riferimento all'impresa che rappresenta

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 di possedere i requisiti di ordine generale previsti dall'art. 83 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. ed in particolare di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

- Dichiaro inoltre che la (ragione sociale) _____ è iscritta al Registro delle Imprese, se italiana, della Camera di Commercio di _____, o al registro professionale dello Stato di residenza

_____ al n. _____, a decorrere dal _____, per l'esercizio dell'attività _____

- Il sottoscritto dichiara inoltre, così come previsto dall'art.14 bis della legge n.106 del 12.07.2011, di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori e che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

Codice ditta INAIL n. _____

PAT _____

codice Sede INAIL competente _____

Matricola INPS (con dipendenti) n. _____

Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. _____

Nome e codice Sede INPS competente _____

Nota bene:

nel caso in cui la sede legale non coincida con quella operativa specificare i dati di entrambe

in caso di mancata iscrizione o all'Inps o all'Inail, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando l'eventuale diverso fondo di iscrizione)

N° di dipendenti in servizio: _____

Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato

- Il sottoscritto dichiara inoltre di essere in regola con le norme previste dalla legge 12 marzo 1999 n. 68 in materia di diritto al lavoro dei disabili,

ovvero o in alternativa (depennare la parte che non interessa)

che il prestatore di servizi non è soggetto alle disposizioni di cui alla Legge 12.3.1999 n. 68.

DICHIARAZIONE EX ART. 15 COMMA 1 LETT. C) D.LGS. N. 33/2013

Il sottoscritto

in relazione all'incarico ricevuto dalla Catania Multiservizi s.p.a. avente ad oggetto:

presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. n. 33/2013 e visto, in particolare, dell'art. 15,

DICHIARA

di non svolgere incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica amministrazione;

di svolgere i seguenti incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica amministrazione:

di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica amministrazione;

di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica amministrazione:

CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE DI TRENTALIA SPA

di non svolgere attività professionali presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale:

- Di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" sul sito istituzionale di Catania Multiservizi s.p.a. , per le finalità previste dal suddetto decreto legislativo.

Catania, 24/11/2017

Il dichiarante

