

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

Il sottoscritto CONSOLI GIUSEPPE, nato a CATANIA il 25/12/1978 ed ivi residente in Viale XX Settembre n°45/g - telefono n. 095/448444 - fax n. 095/436683 in qualità di ASSOCIATO dello professionale “STUDIO ASSOCIATO AVV. CONSOLI XIBILIA FRANCESCO – AVV. CONSOLI GIUSEPPE” con sede legale in CATANIA Viale XX Settembre n°45 - cap 95129 - Codice Fiscale e Partita I.V.A. 02190750873 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 gli associati sono iscritti all’Ordine professionale degli Avvocati di Catania al n. 2660, a decorrere dal 27.03.2007, per l’esercizio dell’attività AVVOCATO.
- 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. 04463841/88 PAT 78097092/21

codice Sede INAIL competente CATANIA

Matricola INPS (con dipendenti) n. 2104081336

Nome e codice Sede INPS competente CATANIA codice 2100

N° di dipendenti in servizio: 1

Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato: STUDI PROFESSIONALI

- Il sottoscritto dichiara inoltre di non essere soggetto alle disposizioni di cui alla Legge 12.3.1999 n. 68.

Si comunicano inoltre gli estremi identificativi dei c/c bancari o postali dedicati per il servizio/fornitura in questione:

IBAN (o altro): IT 66 E 05036 16900 CC0450082429

Si comunicano le generalità e il Codice fiscale delle persone delegate ad operare sugli stessi:

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna del vigente Regolamento per le acquisizioni in economia di beni, forniture e servizi e di tutte le disposizioni della presente procedura.

Il sottoscritto, infine, autorizza ad effettuare ogni comunicazione inerente la presente procedura al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata – PEC

giuseppe.consoli@pec.ordineavvocaticatania.it

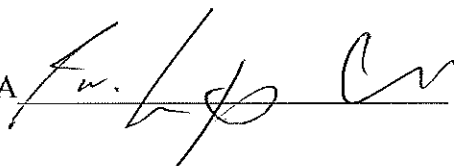
ovvero via fax al numero 095.436683

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopraindicati entro sette giorni lavorativi dal verificarsi della variazione.

Letto, confermato e sottoscritto.

DATA, 10.06.2019

FIRMA

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Fu. Lp Cr', written over a horizontal line.

La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione, ma dovrà essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000.