

AUTODICHIARAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a ALBERTO MARIA FICHERA
nato/a a CATANIA il 16/07/1983
e residente in CATANIA (CT)
via MESSINA n. 24P
telefono n. 095/313179 fax n. 095313179
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
(titolare, legale rappresentante)
dell'Impresa AW- ALBERTO MARIA FICHERA
con sede legale in CATANIA
via CORSO ITALIA n. 58 cap 95128
Codice Fiscale FEHLETR3216C351W Partita. I.V.A. 04958910877

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.

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

ORDINE / CATANIA al n. A-7944-1, a decorrere dal 13/12/2011, per
l'esercizio dell'attività AVOCATO

- 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.

DELUSO
AD

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

IBAN (o altro): IT 53 E030 3216 90101000 0004790

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

ALBERTO.FICHERA@PEC.ORDINAVOCATI.CATANIA.IT

ovvero via fax al numero _____.

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, 03/03/2020

FIRMA

Alberto Maria Fichera

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.

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

Il sottoscritto **ALBERTO MAUA FICHERA**

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:

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, **03/03/2020**

Il dichiarante

