

Spett.le
ACQUE VICENTINE S.p.a.
Viale Dell'Industria n. 23
36100 VICENZA

Oggetto: Avviso indicativo periodico Settori speciali per l'affidamento lavori in categoria prevalente OG6. Acq14-_____ (*indicare le procedure di interesse*)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO IL _____ A _____

RESIDENTE A _____

IN QUALITÀ DI (*) _____

DELL'IMPRESA _____

CON SEDE LEGALE IN _____

SEDI OPERATIVE (località – provincia – c.a.p. – indirizzo) _____

P. IVA: _____ C.F. _____ TEL _____

FAX: _____ E-MAIL (Pec) _____

Codice attività _____ (rilevabile nella dichiarazione IVA)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver preso esatta cognizione del Codice Etico (visionabili nel sito www.acquevicentine.it) e di accettarlo integralmente;
2. di conoscere le disposizioni di cui al D.Lgs. 231/2001 smi nonché di svolgere la propria attività secondo modalità idonee ad evitare il verificarsi di comportamenti rilevanti ai sensi del citato decreto, consapevole che qualora intervenga sentenza di condanna passata in giudicato per uno dei reati previsti dal D.Lgs. 231/2001 smi, Acque Vicentine Spa procederà alla risoluzione dell'eventuale contratto;

3. di manifestare il proprio interesse ad essere invitati alle procedure con codice identificativo Acq14_____ (inserire le procedure di interesse);
4. che la Società e le persone fisiche della stessa e famigliari conviventi, ai sensi dell'art. 85 D.Lgs. 159/2011, non si trovano nelle condizioni di esclusione dalle gare d'appalto per l'affidamento di contratti pubblici previste ai sensi della vigente legislazione in materia di "Antimafia" di cui al D.Lgs. succitato e di impegnarsi a presentare, in caso di aggiudicazione, le relative dichiarazioni;
5. che la ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
 INPS: sede di _____ matricola n. _____
 INAIL: sede di _____ codice ditta n. _____ pos. PAT _____
 CASSA EDILE: sede di _____ codice ditta n. _____;
6. di applicare il CCNL _____ (riportare il settore pertinente) e i relativi accordi integrativi, applicabili all'opera in appalto, in vigore per il tempo e nella località in cui si svolgono i lavori, e di impegnarsi all'osservanza di tutte le norme anzidette – ivi comprese quelle inerenti l'obbligo di iscrizione alla Cassa Edile del luogo dove si svolgono i lavori – anche da parte degli eventuali subappaltatori nei confronti dei loro rispettivi dipendenti
7. che la dimensione aziendale (n. dipendenti) è la seguente: da 0 a 5 - da 6 a 15 – da 16 a 50 – da 51 a 100 – oltre (barrare la dimensione pertinente);
8. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L.12 marzo 1999, n.68) ovvero che la ditta non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici ovvero che l'Impresa, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e, non avendo proceduto – successivamente al 18.01.2000 – ad assunzioni che abbiano incrementato l'organico, non è attualmente obbligata a presentare il prospetto informativo di cui all'art. 9 della L.68/99 (NB. Segnare l'ipotesi che ricorre);
9. L'Ufficio Provinciale al quale rivolgersi ai fini della eventuale verifica è il seguente _____ (indicare l'indirizzo);
10. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse e che l'Agenzia Territoriale delle Entrate di competenza è la seguente _____ (indicare l'indirizzo);
11. che la Cancelleria fallimentare competente ha sede in _____ (indicare l'indirizzo e n. fax);
12. di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136/2010 smi;
13. di autorizzare l'utilizzo del n. di fax e/o l'indirizzo email suindicato per le successive comunicazioni da parte di Acque Vicentine (se diverso specificare il domicilio eletto per le comunicazioni: _____).

Consapevole in incorrere nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto allega, in luogo dell'autentica della presente sottoscrizione, copia fotostatica, non autenticata, del proprio documento di identità (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Timbro e Firma

Data _____ del titolare/legale rappresentante/institore/procuratore

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

(*) indicare se titolare/legale rappresentante/institore/procuratore della ditta