

(da redigere su carta intestata)

**ALLEGATO A**

**Oggetto: Dichiarazione requisiti di ordine generale. Manifestazione di interesse per l'individuazione di ditte da invitare a successiva procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 c. 2 lett. b) d.lgs. 50/2016 per l'esecuzione di servizio di copertura assicurativa della Città Metropolitana di Milano – Polizza All Risks Arte per il periodo: h. 24.00 del 30/04/2019 – h. 24.00 del 30/04/2020**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_  
nella propria qualità di (cancellare il campo che non interessa):

legale rappresentante/procuratore speciale, in forza di atto di procura n. \_\_\_\_\_ di  
repertorio in data \_\_\_\_\_ del Dott. \_\_\_\_\_ notaio in  
\_\_\_\_\_, dell'impresa \_\_\_\_\_, con sede  
legale in \_\_\_\_\_, tel. n.  
\_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_partita IVA e codice  
fiscale \_\_\_\_\_ iscritta  
all'INPS sede di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, iscritta all'INAIL  
sede di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000: (N.B.: completare le caselle)

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di..... dal..... per le seguenti attività....., con sede in..... Via .....con oggetto sociale ..... CODICE FISCALE.....e che gli amministratori muniti di rappresentanza sono..... (inserire nome, cognome, data e luogo di nascita e residenza)
- **che l'impresa intende partecipare alla futura procedura negoziata:**

in forma singola

in RTI (raggruppamento temporaneo di imprese)

in Consorzio

- l'inesistenza delle condizioni previste dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016;
- che l'impresa è in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali e risulta iscritta presso le competenti sedi INPS e INAIL, n. matricola INPS....., n. pat Inail..... e di applicare il CCNL .....
- Che l'impresa è in regola con il pagamento di imposte e tasse;
- di essere in regola con le norme di cui alla legge 68/99  
oppure  
di non essere soggetti al rispetto della legge n. 68/1999 in tema di assunzione di disabili;

**(scegliere l'opzione che riguarda la ditta)**

- che il numero di dipendenti dell'impresa è.....
- che l'Agenzia delle entrate competente è (indicare agenzia competente).....
- di eleggere quale domicilio per le comunicazioni inerenti il presente avviso il seguente:\_\_\_\_\_e di autorizzare l'invio delle comunicazioni tramite Posta elettronica Certificata\_\_\_\_\_.

Luogo e Data

In fede

IL LEGALE RAPPRESENTANTE O IL PROCURATORE DELL'IMPRESA

(documento da sottoscrivere digitalmente)