

ALLEGATO N. 1

(da compilare su carta intestata dell'impresa concorrente)

ALTRE DICHIARAZIONI DA RENDERSI A CORREDO DELL'OFFERTA

Spett.le ANAS S.p.A.
Coordinamento Territoriale Sardegna
Via Biasi, 27
09131 - CAGLIARI

AVISO DI ASTA PUBBLICA n. 1/2020

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (____) il _____

Domiciliato per la carica ove di seguito indicato, in qualità di Titolare / Legale
Rappresentante/ Procuratore(1)/ _____

dell'operatore economico _____

con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

sedi operative (località – provincia - c.a.p. – indirizzo)

n. tel.: _____ n. fax: _____ email: _____

PEC _____

Struttura Territoriale Sardegna

Via G. Biasi, 27 - 09131 Cagliari T [+39] 070 52971 - F [+39] 070 5297268
Pec anas.sardegna@postacert.stradeanas.it - www.stradeanas.it

Anas S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato Italiane

Società con socio unico soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato Italiane S.p.A. e concessionaria ai sensi del D.L. 138/2002 (convertito con L. 178/2002)

Sede Legale: Via Monzambano, 10 - 00185 Roma T [+39] 06 44461 - F [+39] 06 4456224

Pec anas@postacert.stradeanas.it

Cap. Soc. Euro 2.269.892.000,00 Iscr. R.E.A. 1024951 P.IVA 02133681003 C.F. 80208450587



P. Iva: _____

Cod. Fiscale: _____

RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DI REGOLARITÀ FISCALE:

Sede competente Agenzia delle Entrate di _____

Via/n. civico _____ telefono n. _____ fax
n. _____

Indirizzo di posta elettronica certificata – PEC

_____ @ _____

**RIFERIMENTI PER LA VERIFICA DELLE CONDIZIONE DI ASSOGGETTABILITÀ AGLI OBBLIGHI RELATIVI AL
COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO DEI LAVORATORI DISABILI AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/1999 E
SS.MM.II.:**

Sede Provinciale competente per il collocamento obbligatorio per i lavoratori disabili

Via/n. civico _____ telefono n. _____ fax
n. _____

posta elettronica certificata – PEC

_____ @ _____

con la presente DICHIARA:

- di essere iscritto alla C.C.I.A.A. per la seguente attività _____;
- di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5 lett. c), c-bis), c-ter), f-bis) e f-ter) e di non aver commesso il reato di false comunicazioni sociali di cui agli artt. 2621 e 2622 c.c.;
- di accettare, senza condizioni o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nella presente lettera di Invito e suoi allegati, e di aver verificato il Capitolato, nonché i piani di sicurezza afferenti il presente appalto e di aver tenuto conto, nel formulare la propria offerta, della suindicata documentazione, dando atto che l'opera/appalto può essere realizzata al ribasso offerto;
- di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazioni, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il prelievo degli automezzi/attrezzature;
- di essersi recato sul posto dove deve essere eseguito il prelievo degli automezzi/attrezzature (a tal fine allega la certificazione rilasciata in sede di sopralluogo da Anas all'interno della busta "A - DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA");
- di essere iscritto all'A.N.G.A. come da capitolato;
- di essere informato che il trattamento dei propri dati avverrà ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara.

_____, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE¹

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
per COMUNICAZIONE antimafia
(ai sensi degli artt. 19 e 47 DPR 445/2000)

Oggetto (CODICE PROCEDURA _____):

-
Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ in qualità di _____ dell'impresa
_____, con sede legale
in _____ C.a.p. _____ Partita IVA
_____ Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate all'art. 76 del DPR 445/2000 e, ai sensi dell'art. 75 del succitato DPR, della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- Che nei suoi confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA DEL DICHIARANTE¹

.....

DICHIARA INOLTRE

che ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 i soggetti sottoposti a verifica antimafia, sono i seguenti:

NOMINATIVO	DATA E LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA CON VIA E N. CIVICO	COD. FISCALE	RUOLO RIVESTITO NELLA SOCIETA'

_____, lì _____

FIRMA DEL DICHIARANTE¹

.....

¹Allegare la fotocopia del documento di identità