

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ex art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome) Codice fiscale o partita IVA: _____ in qualità di persona fisica/legale rappresentante della società _____ (ragione sociale) Sede legale: Via/Piazza _____, n. _____, Città _____, Prov. _____, CAP _____, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- che sono stati assolti tutti gli obblighi legislativi e contrattuali incombenti su di me ovvero sulla società/ente di cui sono legale rappresentante nei confronti di INPS ed INAIL;
- la regolare iscrizione nel registro delle imprese e delle attività economiche;
- la non sussistenza di uno stato di liquidazione o di fallimento, la regolarità rispetto alla normativa antimafia;
- la regolarità con gli obblighi contributivi e retributivi;
- la regolarità rispetto al pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti del Comune alla data di presentazione della istanza.

Data, _____

Firma del dichiarante _____

Si allega: documento di identità