MITTENTE		
	ALTO CALORE S	SERVIZI S.p.A
	CORSO	O EUROPA, 41
	AV	ELLINC
¹ Dichiarazione relativa alla gara per la fornitura delle a e potenziamento del campo pozzi di S. Pietro e dell'im Superiore		
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000)	
Il sottoscritto il il ll sua qualità di Della ditta/società ll ll sua qualità di		
Con sede in Via C.F P.Iva		
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiaraz falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 cit.		ne o uso di att
DICHIAF	R A	
a) che la ditta/Società è iscritta presso la CC.I.AA. di _ la seguente attività:		
ed è in possesso dell'abilitazione necessaria per l'effett	uazione degli interventi di cui	alla L. 46/90
- che il/i rappresentante/i legale/i è/sono		

¹ La validità della dichiarazione è subordinata alla presentazione di copia di un valido documento di identità del sottoscrittore

- che la Ragione sociale è				
- che i nominativi dei componenti l'organo di amm	inistrazione	sono i segu	enti:	
				
h) llinggistanza a prapria gariag di gandanna nor ra	oti obo inci	م الله مما	oralità profession	مام م
 b) l'inesistenza a proprio carico di condanne per re inesistenza di condanne che comportano come per 			-	
pubbliche amministrazioni ²	114 4000330	па тпоарао	ta a contrattare of	011 10
c) che nell'ultimo quinquennio nei confronti della	ditta/societa	à non figura	no definite o pen	denti
procedure di liquidazione, fallimento, concordato pro			zione controllata e	e che
non figurano pendenti istanze rivolte ad instaurare ι	•		s imposto o della t	2000
 d) che la ditta/società è in regola con gli obblighi re secondo la legislazione vigente; 	lalivi al pag	jamento delle	; imposte e delle ta	asse
e) che la ditta/società è in regola con gli obblighi re	elativi al pag	gamento dei	contributi previde	nziali
ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la leg	gislazione v	rigente.	·	
Ai fini del rilascio dei certificati di correntezza cor		sottoscritto	dichiara che gli Is	stituti
competenti e le posizioni assicurative sono le segue Istituto Assicurativo		in	alla	Via
pos. N			alla	via
Istituto Assicurativo	con sede	 in	alla	Via
pos. N				
Istituto Assicurativo			alla	Via
pos. N				
f) (per le imprese che occupano più di 35 dipend	denti e per	le imprese d	che occupano da	15 a
35 dipendenti che abbiano effettuato nuove assu	_	=	-	
□3 di essere in regola con le norme che disciplinano	il diritto al	lavoro dei dis	sabili, in particolare	e con
le prescrizioni di cui alla L. 12.3.1999 n. 68 e che	e l'ufficio c	ompetente a	ıl rilascio della rel	ativa
			con sec	le in
alla Via oppure in alternativa				
oppure in alternativa (per le imprese che occupano non più di 15 dipe	endenti e d	a 15 fino a 3	35 dipendenti che	non
abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18.1		a io imo a c	o dipendenti one	11011
□ che la ditta non è assoggettabile agli	obbliahi di	i cui alla	L. 68/99 in au	ıanto
g) di aver preso piena cognizione della natura d		ivi compres	se tutte le circost	anze
generali e particolari che possono influire sulla sua e h) di aver preso visione degli elaborati di gara e di ad		earalmente e	senza condizioni	
 i) di effettuare la prestazione nel pieno rispetto delle 		•		
I) che il numero di fax al quale va inviata l'eventuale	•	•		
Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai s		•		_
196/2003 che i dati personali raccolti saranno	o trattati,	ancne con	strumenti inform	atici,
² Tale dichiarazione per le società dovrà essere resa	sotto pena	di esclusione	dalla gara oltre ch	e dal

² Tale dichiarazione per le società dovrà essere resa sotto pena di esclusione dalla gara oltre che dal rappresentante legale anche per le S.n.c. singolarmente da tutti i soci, per le S.a.s. singolarmente da tutti gli accomandatari, per gli altri tipi di società singolarmente da tutti gli Amministratori muniti di rappresentanza (in ogni caso anche dai direttori tecnici ove esistano)

³ ☐ barrare la casella di interesse

esclusivamente per le finalit utilizzati per scopi diversi da	à connesse alla gara e non saranno comunio quelli previsti dalla legge.	ati ad altri soggetti, né
Data		
	LA DITTA	
	(timbro e firma del Legale Rapprese	ntante)