DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

(articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

requisiti dell'operatore economico per l'affidamento diretto ai sensi dell'articolo 50, comma 1, lettera b), del d.lgs. 31 marzo 2023, n. 36

1. Riferimenti della procedura

Oggetto (servizio/fornitura)			
Richiesta ARPA			
CIG		**CUP (se previsto)**	

Per "Richiesta ARPA" indicare numero di protocollo e data della lettera di richiesta del preventivo o dell'offerta (anche tramite MEPA).

2. Dichiarante

Cognome e nome			
Luogo di nascita		**Data di nascita**	
Codice fiscale			
In qualità di	☐ legale rappresentante ☐ titolare ☐ procuratore (allegare procura)		

3. Operatore economico

Denominazione e forma giuridica			
Sede legale (indirizzo, CAP, comune, provincia)			
Codice fiscale		**Partita IVA**	
PEC		**Telefono**	
INPS – matricola e sede		**INAIL – codice ditta e sede**	
Codice attività ATECO		**N. dipendenti**	

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo decreto, in nome e per conto dell'operatore economico rappresentato,

DICHIARA

a) di essere iscritto al Registro delle imprese della Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____ con n. REA _____, per attività coerenti con quelle oggetto dell'affidamento (articolo 100, comma 3, del d.lgs. 36/2023);

b) di applicare al personale dipendente il seguente contratto collettivo nazionale di lavoro: _____ codice CNEL _____;

ARPA si riserva di valutare la congruità del contratto collettivo indicato ai sensi dell'articolo 11 del d.lgs. 36/2023.

c) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli articoli 94, 95 e 98 del d.lgs. 36/2023 e, in particolare, di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali;

d) di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate con qualunque mezzo adeguato, alle norme in materia di salute e di sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi in materia ambientale, sociale e

ARPA VALLE D'AOSTA – ARPA VALLÉE D'AOSTE
Loc. La Maladière - Rue de La Maladière, 48 - 11020 Saint-Christophe (AO)
tel. 0165 278511 - fax 0165 278555 - cod. fisc. e p.iva 00634260079
www.arpa.vda.it - arpa@arpa.vda.it - PEC: arpavda@cert.legalmail.it

SYSTEM CERTIFICATION ISO 9001 SGS

del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dai contratti collettivi o dalle disposizioni internazionali elencate nell'allegato X alla direttiva 2014/24/UE;

e) di non essere destinatario di provvedimenti di sospensione dell'attività imprenditoriale di cui all'articolo 14 del d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81;

f) in materia di valutazione dei rischi (barrare la casella pertinente):

- ☐ di aver redatto il documento di valutazione dei rischi di cui agli articoli 17, comma 1, lettera a), e 28 del d.lgs. 81/2008, anche secondo le procedure standardizzate di cui all'articolo 29, commi 5 e 6, del medesimo decreto;
- ☐ di non essere tenuto alla redazione del documento di valutazione dei rischi in quanto privo di lavoratori;

g) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti di ARPA che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Agenzia nei confronti dell'operatore economico, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego (articolo 53, comma 16-ter, del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165);

h) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla richiesta di ARPA, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679;

i) di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità di quanto dichiarato o della sussistenza di cause ostative comporta la revoca dell'affidamento ovvero la risoluzione del contratto, oltre alla segnalazione alle autorità competenti.

Luogo e data | Il dichiarante

	(firma digitale o autografa)

Avvertenze

1. La dichiarazione è sottoscritta con firma digitale; in alternativa, con firma autografa accompagnata dalla copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante (articolo 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000).
2. ARPA verifica il possesso dei requisiti dichiarati ai sensi dell'articolo 52 del d.lgs. 36/2023. In caso di esito negativo non si procede all'affidamento ovvero, se il contratto è già stato stipulato, lo stesso è risolto con il solo pagamento delle prestazioni già eseguite, ferma l'applicazione delle ulteriori misure previste dal citato articolo 52.
3. Le caselle «☐» possono essere compilate sostituendole con «☒» o con una «X».

ARPA VALLE D'AOSTA – ARPA VALLÉE D'AOSTE
Loc. La Maladière - Rue de La Maladière, 48 - 11020 Saint-Christophe (AO)
tel. 0165 278511 - fax 0165 278555 - cod. fisc. e p.iva 00634260079
www.arpa.vda.it - arpa@arpa.vda.it - PEC: arpavda@cert.legalmail.it