



CITTA' DI CASTELLAMMARE DI STABIA
SETTORE V – “AREA AMBIENTE E SERVIZI DEMO-ANAGRAFICI”

Modello B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

**AUTOCERTIFICAZIONE SULL'ASSENZA DEI MOTIVI DI ESCLUSIONE DI CUI AGLI
ARTT. 94, 95, 96, 97, 98 D.LGS. N. 36/2023 E SUL POSSESSO DEI REQUISITI SPECIALI EX
ART. 100 D.LGS 36/2023**

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI
(SHORT LIST) DA CONSULTARE/INVITARE AI FINI DELL'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI
INGEGNERIA E ARCHITETTURA PER L'AGGIORNAMENTO DEI PIANI DI PROTEZIONE
CIVILE COMUNALI E PREDISPOSIZIONE DEL PIANO DI PROTEZIONE CIVILE
INTERCOMUNALE PER IMPORTI INFERIORI ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA**

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/____a
_____ e residente nel Comune di _____ (_____) Stato
_____ Via/Piazza _____ n. _____ in
qualità di _____ della Ditta _____
avente sede legale in _____ nel Comune di _____ (_____)
Via/Piazza _____ n. _____ e-mail - PEC: _____ telefono n.
_____ Codice Fiscale _____ Partita IVA n.

ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dal vigente ordinamento per le procedure relative agli appalti di esecuzione di contratti pubblici

DICHIARA

che non ricorrono alcuna delle situazioni di cui agli articoli 94, 95, 96, 97 e 98 del Decreto legislativo 31 marzo 2023 n. 36;

In riferimento al possesso dei requisiti di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecnica e professionale (art. 100 del d.lgs. 36/2023),

DICHIARA altresì



CITTA' DI CASTELLAMMARE DI STABIA
SETTORE V – “AREA AMBIENTE E SERVIZI DEMO-ANAGRAFICI”

di essere in possesso dei requisiti speciali richiesti nell'Avviso

DICHIARA altresì

di essere iscritto:

al Sistema per gli Acquisti telematici TUTTOGARE

nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di
o analogo Registro di Stato aderente alla U.E. per la seguente attività

_____ ed attesta i seguenti dati:

Numero di iscrizione _____

Data di iscrizione _____

Durata della ditta/data termine _____

Forma giuridica _____

che la propria ditta ha i seguenti dati identificativi:

- Posizione contributiva INPS N. _____ del _____ presso la Sede di _____

- Posizione contributiva INAIL N. _____

- Posizione Contributiva CASSA EDILE N. _____

del _____ presso la Sede di _____ del _____ presso la Sede di _____

Alla presente istanza, allega:

copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi del d.P.R.n. 445/2000.

(*in caso di dichiarazione sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante dell'impresa*), copia della procura notarile, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____, ____/____/____

Firmato digitalmente