



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____, (nome) _____, Codice Fiscale _____, in qualità di (titolare, legale rappresentante, altro) _____ della seguente Impresa _____ con sede in _____ alla via _____ con punto di vendita al dettaglio sito in _____ alla via _____, C.F./P.IVA _____, matricola INPS _____, codice INAIL _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese,

D I C H I A R A

- di essere regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato (categorie merceologiche ATECO 47.61 E 47.62) con numero di iscrizione, data di iscrizione, con la forma giuridica, Codice fiscale, partita iva.....sede legale e oggetto sociale, nominativi del/i Rappresentante/i legale/i e altri titolari
- di essere titolare delle seguenti posizioni previdenziali ed assicurative e di essere in regola con i relativi versamenti, avendo il seguente numero di dipendenti.....:
 1. INPS — Matricola n. Sede competente:
 2. INAIL - Codice ditta n.Sede competente:
- di essere iscritto: *(barrare la casella che interessa)*
 - all'A.L.I. - Associazione Librai Italiani — Confcommercio - Imprese per l'Italia;
 - al S.I.L. - Sindacato Italiano Librai e cartolibrari — Confesercenti;

oppure

 - che l'impresa non è iscritta all'A.L.I. o al S.I.L.;
- di essere in regola con gli obblighi in materia di tracciabilità finanziaria, di cui all'art. 3 della legge n. 136/2000 e s.m.i., e il conto corrente n. (inserire codice IBAN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

accesso presso la Banca Agenzia/Filiale di (o presso Poste Italiane) è dedicato, anche se non in via esclusiva, ai pagamenti per gli appalti/commesse pubbliche. I soggetti delegati ad operare su tale conto corrente sono:

1. Sig/Sig.ra C.F.....;
2. Sig/Sig.ra C.F.....;
3. Sig/Sig.ra C.F.....;

impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione relativa ai dati trasmessi con la presente;

- che a carico della suddetta Ditta non risulta, negli ultimi 5 anni o dalla sua iscrizione (se inferiore a 5 anni) dichiarazione di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o alcuna situazione equivalente;
- l'insussistenza delle cause ostative di cui alla legge 55/90 e s.m.i..
- di disporre del punto di vendita al dettaglio sito in alla Via con i seguenti orari di apertura al pubblico e recapito telefonico e indirizzo mail.....;
- di disporre di un PC e di collegamento internet presso il punto vendita di cui sopra e che lo stesso sarà disponibile per tutto il periodo di fornitura dei libri di testo;
- di impegnarsi a garantire tutto quanto previsto dall'avviso riferito alla presente procedura, al paragrafo "Adempimenti a carico degli operatori iscritti all'elenco";

DICHIARA, altresì

di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, l'Ente procederà ad avviare il procedimento volto alla decadenza dall'elenco dei fornitori e alla dovuta segnalazione all'Autorità Giudiziaria competente.

INSERIRE EVENTUALI ULTERIORI DICHIARAZIONI

1.
2.
3.

Data _____

FIRMA E TIMBRO

Autorizzo, ai sensi del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679, in vigore da 25.05.18) e del Decreto Legislativo n. 51/2018 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy), il trattamento dei dati contenuti nella presente per le finalità del presente procedimento.

Data _____

FIRMA

N.B. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.