

CEDOLE LIBRARIE - MODULO A – DICHIARAZIONI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(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,

DICHIARA

- 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)

Empty grid for IBAN code entry, consisting of 27 small square boxes.

acceso 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 E TIMBRO

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.