ALLEGATO "B"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/00)

Il/La sottoscritto/a …….. nato/a a ……...
Il …….. residente in ……..... alla Via …….……..... n. ……
C.F. …… titolare/legale rappresentante della ditta .....
…… P.IVA ……..., matricola INPS ……..…….., codice INAIL ……..……..……. con sede in ……..…… alla Via …….…… n. .....; tel…….……..……..……, E-mail …….. Pec …….…….....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili delle vigenti disposizioni di legge per coloro che rendono attestazioni false o incomplete:

a) di essere in possesso della Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) n…….. presentata al Comune di…… il……;
b) di essere regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato di..... (categorie merceologiche ATECO 47.61.00 e 47.62.00) con indicazione del numero di iscrizione……, della data di iscrizione……, della forma giuridica……,del Codice fiscale……....., della sede legale….....e dell'oggetto sociale……..... con la descrizione dettagliata dell'attività……, dei nominativi del/i Rappresentante/i legale/i e altri titolari……e del/i Direttore/i tecnico/i…….....o, nel caso di impresa individuale, del titolare…..;
c) di disporre del punto di vendita al dettaglio sito in..... alla Via….....n. ..... con i seguenti orari di apertura al pubblico…..;
d) 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., indicando, in particolare, gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche ed i nominativi delle persone delegate ad operare su tale/i conto/i (**Allegato "C"**);
e) che la suddetta Ditta si trova nel libero esercizio dei propri diritti;
f) 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;
g) l'insussistenza delle cause ostative di cui alla legge 55/90 e s.m.i.-.

(cancellare la voce che non interessa)

Data.....

Firma

_____

N.B. Firmare in originale e allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità.