

(Da stampare su carta intestata della ditta)

Spett.le
ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DELLA PUGLIA E DELLA BASILICATA
Via Manfredonia, 20
71121 FOGGIA

OGGETTO:

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e disposizioni in materia tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136 del 13.08.2010.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____

documento tipo: _____ n. _____ rilasciato in

data _____ codice fiscale _____

in qualità di _____

della Ditta/dell'Ente _____

con sede in _____ via _____

codice fiscale/Partita IVA _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) che la Ditta è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese di _____, al n. _____, di cui all'art. 25 del Regolamento approvato con D.P.R. 07.12.1995, n. 581, per attuazione della L. 29.12.1993, n. 580;
- b) che la Ditta non si trova in alcuna delle clausole di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs 36/2023;

c) che la Ditta, relativamente alle disposizioni della Legge n. 68/1999, che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (barrare la voce che interessa):

è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

non rientrando in alcuna delle fattispecie previste dalla Legge 68/99, non è soggetta alla normativa che regola il diritto al lavoro dei disabili;

d) che la Ditta è in regola con gli obblighi in materia di sicurezza sul lavoro previsti dalla vigente normativa ed attua a favore dei lavoratori condizioni retributive e normative non inferiori a quelle risultanti dal contratto collettivo nazionale di lavoro, dai relativi accordi integrativi e dall'ulteriore normativa di settore;

e) che la Ditta assume a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge.

Luogo

Data

Firma del sottoscrittore

La suddetta dichiarazione debitamente sottoscritta, dovrà essere corredata da copia fotostatica, fronte e retro, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante, ai fini dell'applicazione, per i casi relativi, dell'art. 47 del DPR n. 445/2000.

Comunicazione di attivazione di conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche

Spett.le
Istituto Zooprofilattico Sperimentale della
Puglia e della Basilicata
Via Manfredonia, 20
71100 FOGGIA

Oggetto: Comunicazione di attivazione di conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche ai sensi dell'art. 3, comma 7 della legge n. 136/2010.

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'appalto

**si comunicano
(ai sensi del comma 7 dello stesso art. 3)**

l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto / agli appalti / commesse pubbliche a far data dal, presso la Banca / Poste Italiane spa

oppure

l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto / agli appalti / commesse pubbliche a far data dal, presso la Banca / Poste Italiane spa

• i seguenti dati identificativi del conto corrente:

Banca (Denominazione completa)

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo)

Codice IBAN:

Codici di riscontro: C/C ABI CAB CIN

Intestatario del conto:

Ragione sociale

sede legale

unità produttiva che gestisce l'appalto

codice fiscale Partita IVA

• i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a. sig., nato a, residente a

C.F., operante in qualità di
(specificare ruolo e poteri)

b. sig., nato a, residente a

C.F., operante in qualità di
(specificare ruolo e poteri)

Data,

Il legale rappresentante dell'Azienda