

**INPS**

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



**ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE**

Direzione regionale INPS

**CALABRIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

**e**

**contes tuali dichiarazioni di impegno**

**Direzione provinciale di Cosenza, Piazza Loreto 22.**

**Lavori di bonifica e ripristino porzioni di pavimento nei vari piani.**

**CODICE CIG: ZE21F33E30**

**Via Tommaso Campanella, 11 – 88100 Catanzaro**

**tel. +39961711736 fax +390961711743**

**C.F. 80078750587 P.IVA 0212115100**

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_  
**Nato a:** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**Residente a:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_  
**via/ piazza** \_\_\_\_\_ **n.°** \_\_\_\_\_  
**in qualità di:** (*indicare la carica, anche sociale*) \_\_\_\_\_  
**dell'Operatore/ Impresa:** \_\_\_\_\_  
**con sede nel Comune di:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_  
**codice fiscale:** \_\_\_\_\_  
**partita I.V.A.:** \_\_\_\_\_  
**telefono:** \_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_  
**indirizzo di posta elettronica:** \_\_\_\_\_

**Recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni della Stazione  
 Appaltante  
 (da indicarsi obbligatoriam ente)**

<i>Domicilio eletto</i>	
<i>Indirizzo di posta elettronica</i>	
<i>Numero di fax</i>	

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 2 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

**DICHIARA**

in relazione alla procedura in oggetto:

**sempre nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e sotto comminatoria delle sanzioni sopra indicate:**

*[clausole a selezione alternativa]*

di non aver concluso, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi, ad ex dipendenti dell'Istituto, che hanno esercitato, negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Istituto medesimo nei confronti del sottoscritto dichiarante, ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, d.lgs. n. 165/2001 (ad es. dirigente/dirigenti che hanno indetto la gara o sottoscritto il contratto, responsabile del procedimento, direttore dei lavori, direttore dell'esecuzione, collaudatore, componenti la Commissione giudicatrice (Presidente e commissari) [*in caso di risposta positiva indicare quando è stato conferito l'incarico*]);

*[ovvero]*

che, qualora abbia stipulato i contratti o conferito gli incarichi di cui al punto precedente, siano decorsi almeno tre anni dalla data di stipulazione o conferimento dei medesimi;

§ di essere consapevole che qualora emerga la predetta situazione, sarà disposta l'esclusione dalla procedura di affidamento del predetto operatore economico;

[Luogo e Data] \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

[firma de l'Operatore]

