**(ALLEGATO 1)**

# AUTOCERTIFICAZIONE

**da restituire debitamente compilata e sottoscritta digitalmente dal Legale rappresentante dell'Impresa**

**OGGETTO: Stazione appaltante: Città Metropolitana di Firenze – Via Cavour n.1, 50129 Firenze – Affidamento appalto "L519 – Appalto per l'acquisto di sistemi host VDI." CIG 8461639D63. – Autocertificazione integrativa delle dichiarazioni rilasciate in fase di Abilitazione al MePA**

***Il/La sottoscritt_*** *……..…….…… nat_ a ……..…… il …… (codice fiscale n. ……..……..) residente a ….……..……(Prov. ……) via/piazza ……..…….. n. …… (CAP ……),*

*in qualità di (barrare la casella che interessa)*

☐ ***Legale Rappresentante***

☐ ***Procuratore,*** *come da procura generale/speciale in data ……. a rogito del Notaio ……. Rep. n. ……. (da allegare in copia conforme all'originale)*

*(indicare, a pena di esclusione dalla gara, i dati richiesti)*

***dell'impresa*** *……..…….*

*Denominazione: ……..*

*C.F. n. …… partita I.V.A. n. ……con sede legale in …… ……. ( Prov…….) via/piazza ……. n. ……. (CAP ……) tel. n. …….. fax n. …… e sede Amministrativa in ……. (Prov. ……..) via/piazza …… n. ……. (CAP ……..) tel. n. …….. fax n. ……..…… E-mail ……..……*

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di

falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici

**1) D I C H I A R A**

*(indicare, a pena di esclusione dalla gara, tutti i dati richiesti e barrare la casella interessata):*

1) **che l'impresa/società/consorzio** *(se italiana o straniera residente in Italia)* è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria Agricoltura e Artigianato di ……..…….. Numero di iscrizione: …….……..…..

Data Iscrizione ……..…… REA n. ……..…… Codice attività economica ……..……

**Forma giuridica soggetto offerente** *(barrare la casella che interessa)*

□ impresa individuale
□ società in nome collettivo
□ società in accomandita semplice
□ società per azioni
□ società in accomandita per azioni
□ società a responsabilità limitata
□ società cooperativa
□ società cooperativa a responsabilità limitata
□ consorzio fra Soc. cooperative di prod. e lav.
□ consorzio tra imprese artigiane
□ consorzio di cui agli artt. 2612 e segg. C.C.
□ consorzio stabile (’art.36 del D. Lgs 163/2006)

**(PER LE COOPERATIVE ED I CONSORZI DI CUI ALL’ART. 45 c.2 lett. B) e C) del D.LGS N. 50/2016 – BARRARE L’IPOTESI CHE INTERESSA)**

☐ Di essere iscritta/o nell’Albo Nazionale degli Enti Cooperativi (ai sensi del D. Lgs n.220/2002);
☐ Di aver inoltrato in data …….. richiesta di iscrizione nell’Albo Nazionale degli Enti Cooperativi (ai sensi del D. Lgs n.220/2002);
☐ Di non essere soggetto all’iscrizione nell’Albo Nazionale degli Enti Cooperativi (ai sensi del D. Lgs n.220/2002);

**(PER LE SOCIETA’ STRANIERE NON RESIDENTI IN ITALIA)**

- che la società è iscritta al n. ……. del Registro Professionale ……..
…….. dello Stato di ……..…….. per l’attività di
……..
……
…….

- che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone *(nome, cognome, data e luogo di nascita, carica sociale)*
……
……..……..
……
…….

2) **Che l'impresa/società/consorzio**:
(**BARRARE OBBLIGATORIAMENTE, A PENA DI ESCLUSIONE, LA CASELLA CHE INTERESSA E CANCELLARE L’IPOTESI ALTERNATIVA, NONCHÈ INSERIRE I SUCCESSIVI DATI**)

☐ è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge 12.3.1999, n.68 s.m.i.

La certificazione di ottemperanza può essere rilasciata alla stazione appaltante dall'Agenzia Regionale/Ufficio Provinciale di …….. …… Via …… n. …… Città …….. Prov. …… Tel n…….. Fax n. ……..…;

**ovvero**

☐ non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n.68/99 s.m.i., in quanto la società/consorzio ha alle dipendenze un numero di lavoratori inferiori a 15;

**(INDICARE OBBLIGATORIAMENTE, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA GARA, DENOMINAZIONE, CODICI DITTA, ECC. DEGLI ISTITUTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI DELLA PROPRIA POSIZIONE ASSICURATIVA, NONCHE', OVE PRESENTE, BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA NEI SUCCESSIVI PUNTI)**

*3)* che La società/consorzio mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative presso:

**Posizione INAIL:**:

**Sede di** _____ Codice Ditta _____ PAT _____

**Posizione INPS:**

**Sede di** _____ Matricola n. _____

Che l'impresa applica ai propri dipendenti integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro di seguito indicato:

**SETTORE**: _____

Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

INPS: versamento contributivo regolare alla data del _____

INAIL: versamento contributivo regolare alla data del _____

Che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi;

□ Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate

*ovvero*

□ Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

_____

_____

*ovvero*

□ Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. _____ data _____
Riferimento _____data _____

*4)* che il domicilio fiscale dell'impresa è il seguente: (Comune) …… (Prov.) …… Via e n. civico:…… e che, pertanto, l'Ufficio Territoriale dell'Agenzia Entrate competente per territorio, ai fini della verifica dell'assenza di violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al

pagamento di imposte e tasse, è il seguente: Agenzia delle Entrate di:…… Ufficio territoriale: …… Indirizzo: …….

5) ***(eventuale)*** che l'impresa – *secondo quanto previsto dall'art. 93 del D.Lgs n. 50/2016 come modificato dal D.Lgs n. 56 del 19/04/2017* – ha diritto alla riduzione della garanzia di cui all'art. 103 del D.Lgs n. 50/2016 in quanto trattasi di microimpresa/piccola/media impresa, ovvero è in possesso delle seguenti certificazioni ***(specificare)***:…… …….
6) di prendere atto delle disposizioni in materia di cessione contratto e crediti nonché di subappalto previste nei documenti di gara;
7) di avere preso conoscenza delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari, nessuna esclusa ed eccettuata, che possano aver influito o influire sulla determinazione dei prezzi e delle condizioni contrattuali e degli oneri, e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata, nonché le norme e disposizioni contenute nel Regolamento per la disciplina dei Contratti dell'Ente;
8) di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi che dovessero intervenire durante l'esecuzione del servizio, prendendo atto che le percentuali delle provvigioni offerte restano fisse ed invariabili per l'intero periodo contrattuale e rinunciando sin d'ora a qualsiasi azione od eccezione in merito;
9) di aver tenuto conto, nella preparazione della propria offerta, degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza fisica dei lavoratori e del costo del lavoro, di previdenza e di assistenza in vigore nel luogo in cui deve essere eseguito il servizio e di aver tenuto conto in particolare degli obblighi in materia di sicurezza e condizioni di lavoro, con particolare riferimento al D.Lgs. n. 81/2008, nonché di attestare l'avvenuto adempimento, all'interno della propria azienda, degli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
10) di aver preso visione e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni del Codice di Comportamento dei Dipendenti della Città Metropolitana di Firenze e del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione – consultabili on line all'indirizzo http://www.cittametropolitana.fi.it/amministrazione-trasparente – nelle sezioni "Personale" e "Disposizioni Generali" - che si estendono, per quanto compatibili *"ai collaboratori a qualsiasi titolo di imprese fornitrici di beni, servizi o opere, i quali svolgono la loro attività nelle strutture provinciali";*
11) di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi indicati dal Codice di Comportamento della Città Metropolitana di Firenze da parte dei collaboratori a qualsiasi titolo della ditta aggiudicatrice costituisce causa di risoluzione e decadenza del contratto;
12) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione e con riferimento alle prestazioni oggetto del contratto, ad osservare e far osservare gli obblighi di condotta di cui al punto precedente ai propri dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo, nonché, in caso di ricorso al subappalto, al subappaltatore e ai suoi dipendenti e collaboratori, per quanto compatibili con il ruolo e l'attività svolta;
13) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo, e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti della Provincia di Firenze/Città Metropolitana di Firenze che hanno esercitato funzioni autoritative o negoziali nei loro confronti, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego (rif. art. 53 comma 16 ter del D.Lgs. 165/2001).
14) di possedere l'attrezzatura, il personale ed i mezzi idonei necessari per l'esecuzione del servizio nei tempi previsti dai documenti di gara;

**D I C H I A R A inoltre,**
**relativamente ai Requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016**

1. che l'impresa, società o altro soggetto non si trovano in nessuna delle condizioni di cui all'art. 80 D.Lgs n. 50/2016 *come modificato dal D.Lgs n. 56 del 19/04/2017* che non consentono la partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti di forniture e servizi, l'affidamento di subappalti, e la stipula dei relativi contratti, con le precisazioni di cui alle seguenti dichiarazioni:
   1.1. che l'impresa, società, consorzio o altro soggetto non si trova in stato di liquidazione coatta, fallimento o concordato preventivo, e non ha in corso né procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni, né procedimenti, compreso il deposito del ricorso,

per l'ammissione al concordato preventivo con continuità aziendale ai sensi dell'art. 186 bis del R.D. n. 267 del 16/03/1942;

1.2. che nessuno dei soggetti di cui all'art. 80 co. 3 del D.Lgs n. 50/2016 incorre nelle clausole di esclusione previste al medesimo art. 80 ai sensi dei co. 1, 2 e 5 lettera L);

1.3. non ci sono soggetti di cui all'art. 80 c. 3 D.Lgs. n. 50/2016 cessati dalla carica societaria nell'anno antecedente la data di invito a gara;

**DA COMPILARSI SOLO DA PARTE DEI CONSORZI TRA SOCIETÀ COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO o CONSORZI TRA IMPRESE ARTIGIANE DI CUI ALL'ART. 45 c.2 lett. B) e C) del D.LGS N. 50/2016, INDICANDO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA GARA, LA FORMA GIURIDICA, LA SEDE LEGALE DELLE IMPRESE**

*15)* che il Consorzio concorre alla presente gara per le seguenti imprese, ed allega, a pena di esclusione, l'autocertificazione del possesso dei requisiti generali di ciascuna impresa:
……
……
……

**DA COMPILARSI SOLO DA PARTE DEI CONSORZI STABILI DI CUI ALL'ART. 45 co. 2 lett. c) DEL D.LGS N. 50/2016.**
**BARRARE OBBLIGATORIAMENTE, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, LA CASELLA CHE INTERESSA E CANCELLARE L'IPOTESI ALTERNATIVA**

*16)* che il Consorzio Stabile:

☐ esegue direttamente il servizio;

designa i seguenti soggetti consorziati per l'esecuzione del servizio di cui alla presente procedura di gara, ed allega l'autocertificazione del possesso dei requisiti generali (**indicare denominazione, ragione sociale e sede delle imprese**):
……..
……..
……
……
……

*17)* Il Consorzio Stabile dichiara che non concorrono alla presente procedura di gara le seguenti ditte che formano il consorzio (INDICARE LA RAGIONE SOCIALE, LA FORMA GIURIDICA, LA SEDE LEGALE DELLE IMPRESE):

……..

……..

……

……

**Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta l'applicazione di sanzioni penali e costituisce causa di esclusione dalla presente gara e dalla partecipazione a successive gare.**

**COMUNICAZIONE DI ATTESTAZIONE DI CONTO CORRENTE DEDICATO AD APPALTI/COMMESSE PUBBLICHE AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 7 DELLA L. 136/2010**

***Il/la sottoscritt_*** *……* *nat_ a……* *il ……* *(C.F. n. ……..……..) residente a ……..……(Prov. ……) via/piazza ……..…….. n. …… (CAP ……),*

***nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'impresa……***

*C.F.n. …… p.I.V.A. n. ……con sede legale in …… ( Prov….) via/piazza ……. n. ……. (CAP ……) tel. n. …….. fax n. …… PEC …… e sede Amministrativa in …… (Prov. ….) via/piazza …… n. ……. (CAP……..)*

**COMUNICA**

*1)* Che l'impresa - nel rispetto dell'art. 3 dalla legge 136/2010 s.m.i. - si obbliga a garantire la tracciabilità dei flussi finanziari collegati all'aggiudicazione del presente appalto di servizi utilizzando esclusivamente un conto corrente bancario o postale dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche. A tal fine, comunica che le coordinate bancarie/postali di riferimento da utilizzarsi per il versamento dei corrispettivi, sono le seguenti:

| Istituto bancario/Poste Italiane | Agenzia | Indirizzo | Comune |
|---|---|---|---|
| | | | |

| CODICE IBAN : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*2)* Che le persone delegate ad operare sui suddetti c/c dedicati sono le seguenti:

| NOME | COGNOME | RUOLO | CODICE FISCALE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*3)* Che l'impresa si avvarrà - anche per tutti i successivi rapporti giuridici che verranno instaurati con la Vs. Amministrazione - del medesimo conto corrente dedicato, senza necessità di formulare apposite comunicazioni per ciascuna commessa, fatte salve le eventuali modifiche successive, debitamente comunicate.

……, lì ……..