



DICHIARAZIONE ART. 11 E 102 DEL D. LGS. 36/2023 E S.M.I.

**DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL RICHIEDENTE AI SENSI DEL DPR 445/2000
IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA APERTA AI SENSI ART. 71 D.LGS. 36/2023 E S.M.I. SVOLTA
CON MODALITA' TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEI:**

**SERVIZI DI PULIZIA, SANIFICAZIONE E ALTRI SERVIZI ACCESSORI, CON APPLICAZIONE DEI
CRITERI AMBIENTALI MINIMI DI CUI AL D.M. 29/01/2021, PER IL SERVIZIO RISTORAZIONE
DEL DSU TOSCANA**

IL SOTTOSCRITTO _____

NELLA SUA QUALITÀ DI

- ☐ *Titolare,*
- ☐ *Legale rappresentante,*
- ☐ *Procuratore*
- ☐ *altro (specificare) _____*

DEL SEGUENTE SOGGETTO:

con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____ Via/Piazza
_____ N. _ e sede amministrativa in _____ Prov. _____ CAP
_____ Via/Piazza _____ N. _____ Partita _____ IVA
_____ C.F. _____

Codice di attività conforme ai valori dell'anagrafe tributaria: _____

Codice Catasto Comune Italiano della sede legale _____ - _____

Codice Ditta INPS _____ Sede di _____

Codice Ditta INAIL _____ Sede di _____

N. dipendenti occupati _____

In relazione al C.C.N.L. in caso di aggiudicazione dichiara di applicare al presente servizio il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore:

Ai sensi del c. 3 art. 11 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i. (di seguito denominato Codice), ai fini dell'aggiudicazione dell'appalto

DICHIARA

✓ **che tutti i documenti a corredo dell'offerta prodotti nella presente gara sono conformi all'originale ed in corso di validità;**

✓ **(barrare l'opzione):**

- ☐ di non partecipare alla presente gara contemporaneamente in forme diverse (individuale e associata, in più forme associate, in forma singola e quale consorziato esecutore di un consorzio)

OPPURE

- ☐ di partecipare in più di una forma, e in particolare nei modi seguenti

e allega la documentazione che dimostra che la circostanza non ha influito sulla gara, né è idonea a incidere sulla capacità di rispettare gli obblighi contrattuali;

- ☐ (se ricorre il caso) che è/sono presente/i il/i seguente/i amministratore/i di fatto (per ogni soggetto indicare nominativo/i, indirizzo di residenza):

- ☐ di applicare i CCNL indicati nel disciplinare di gara di applicare il CCNL _____ e dichiara che tale contratto garantisce tutele economiche e normative equivalenti a quelle dei CCNL individuati dal Disciplinare di gara per i propri lavoratori e per quelli in subappalto.

✓ **(da compilare solo se l'operatore economico è iscritto oppure ha inviato richiesta di iscrizione alla white list)**

- ☐ L'operatore economico è iscritto alla white list della Prefettura della Provincia di _____, data iscrizione _____

OPPURE

- ☐ L'operatore economico ha inviato in data _____ richiesta di iscrizione alla white list della Prefettura della Provincia di _____

✓ **(Barrare l'opzione):**

- ☐ è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (articolo 94, comma 5, lett. b, del Codice);

OPPURE

- ☐ non è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12

marzo 1999, n. 68 (articolo 94, comma 5, lett. b, del Codice, per la seguente motivazione_____

- ☐ non è tenuto ad applicare le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (articolo 94, comma 5, lett. b, del Codice. per la seguente motivazione_____

Per quanto sopra la Stazione Appaltante verifica l'attendibilità degli impegni assunti con qualsiasi adeguato mezzo, anche con le modalità di cui all'articolo 110 del Codice.

FIRMA DIGITALE