**DICHIARAZIONE UNICA**

**resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

**Avviso di ricerca di un partner commerciale di Sport e salute S.p.A., ai sensi dell’art. 19, comma 1, D.lgs. 18 aprile 2016, per i progetti realizzati dalla Società nei seguenti ambiti di interesse: Inclusione, Innovazione, Sport Attivo e Welfare**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  |  |
| **Nato/a a** |  | **Prov.**  | **(     )** | **il** | **/     /** |
| **In qualità di (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):** |
| **[ ]**  |  **e Legale rappresentante**  |
| **ovvero** |
| **[ ]**  | **Procuratore (*in tal caso indicare gli estremi della relativa procura e inserire nel sistema copia della stessa*)** |  |
| **Dell’Impresa:** | **Indicare Ragione sociale per esteso** |
| **con sede legale in:** |
| **Via** |  | **n.** |  |
| **C.A.P.** |  | **Città** |  | **Prov.** | **(     )** |
| **Telefono** |  | **Fax** |  |
| **e-mail** |  | **Indirizzo di Posta elettronica certificata** |  |

Interessata a formulare una proposta di sponsorizzazione per la/e seguente/i categoria/e merceologica/che:

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

1. che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di commercio di  e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (*riportare gli estremi di iscrizione*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * numero di iscrizione:
 |  | * data di iscrizione:
 | // |
| * durata/data termine:
 |  |
| * codice attività:
 |  | * capitale sociale:
 |  |
| * codice fiscale n.
 |  | * partita IVA n.
 |  |
| * oggetto sociale:
 |  |

1. che:
* [**NEL CASO DI IMPRESA INDIVIDUALE**] i titolari e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* [**NEL CASO DI SOCIETA’ IN NOME COLLETTIVO**] i soci e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* [**NEL CASO DI SOCIETA’ IN ACCOMANDITA SEMPLICE**] i soci accomandatari e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* [**NEL CASO DI ALTRO TIPO DI SOCIETA’ O CONSORZIO**] i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione e di vigilanza[[1]](#footnote-1), i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di controllo[[2]](#footnote-2), i direttori tecnici (ove presenti), il socio unico persona fisica, o il socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

1. che, ai sensi dell’art. 80, comma 3, lettera c), secondo periodo, del D.Lgs. 50/2016, nell’anno antecedente la data di pubblicazione della RFP, sono cessati dalle cariche sopra indicate i seguenti soggetti *(riportare estremi anagrafici, carica societaria e data di cessazione della carica):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Carica societaria** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Data cessazione carica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

1. l’inesistenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e, in particolare:
	* + 1. che:
* nei propri confronti, e/o nei confronti dei soggetti indicati all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016, non sono state pronunciate condanne con sentenza definitiva, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per i reati indicati all’art. 80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016;

(ovvero)

* nei propri confronti, e/o nei confronti dei soggetti indicati all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016, sono state pronunciate condanne con sentenza definitiva, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per i reati indicati all’art. 80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016, i cui estremi vengono di seguito riportati (*indicare, per ciascun soggetto, i dati relativi al reato e le ulteriori informazioni richieste*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016 indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016 indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016 indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016 indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3 del D.Lgs. 50/2016, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| Dati indentificativi della persona condannata:       | * Data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta:
* Durata:
* Reato commesso (tra quelli riportati all’articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del D.Lgs. 50/2016):
* Motivi di condanna:

Se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria:* Durata periodo di esclusione:
* Lettera comma 1, art. 80 del D.Lgs. 50/2016:
 | 1. La sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? [ ]  Si; [ ]  No
2. La sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? [ ]  Si; [ ]  No
3. In caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2) il soggetto:
* ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
* si è impegnato formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No
1. Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  No

In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]1. Se la sentenza di condanna è stata emessa nei confronti di un soggetto cessato di cui all’art. 80 comma 3, del D.Lgs. 50/2016, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:
 |
| ***Se sono presenti ulteriori soggetti allegare alla presente una nuova Dichiarazione contenente le informazioni sopra riportate*** |

* + - 1. che non sussistono, a carico dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016, cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 e/o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;
			2. che:
* non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l’Impresa è stabilita,

(ovvero)

* sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana, o quella dello Stato in cui l’Impresa è stabilita, i cui dettagli vengono di seguito riportati (*indicare i dati relativi alle violazioni e le ulteriori informazioni richieste*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1° Violazione** | **2° Violazione** | **3° Violazione** | **4° Violazione** |
| 1. Paese o Stato membro interessato
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 |
| 1. Di quale importo si tratta
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 |
| 1. Come è stata stabilita tale inottemperanza:
 |  |  |  |  |
| 1. Mediante una **decisione** giudiziaria o amministrativa:
 | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No |
| * Tale decisione è definitiva e vincolante?
 | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No |
| * Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione.
 | - [     ] | - [     ] | - [     ] | - [     ] |
| * Nel caso di una sentenza di condanna, **se stabilita direttamente nella sentenza di condanna**, la durata del periodo d'esclusione:
 | - [     ] | - [     ] | - [     ] | - [     ] |
| 1. In **altro modo**? Specificare:
 | c2) [     ] | c2) [     ] | c2) [     ] | c2) [     ] |
| 1. L’Impresa ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte e le tasse, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l’impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della Domanda (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?
 | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  |
| Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte è disponibile elettronicamente, indicare: | (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [][][] [][][] [][][] [][][] [][][] |

**INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI REGOLARITA’ FISCALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione ufficio dell’Agenzia delle entrate di competenza (es. Direzione Provinciale I di Roma - ufficio territoriale Civitavecchia) |       |
| Indirizzo |       |
| N. Fax. |       |
| PEC (se disponibile) |       |

* + - 1. che:
* non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l’Impresa è stabilito,

(ovvero)

* sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l’Impresa è stabilita, i cui dettagli vengono di seguito riportati (*indicare i dati relativi alle violazioni e le ulteriori informazioni richieste*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1° Violazione** | **2° Violazione** | **3° Violazione** | **4° Violazione** |
| 1. Paese o Stato membro interessato
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 |
| 1. Di quale importo si tratta
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 | 1. [     ]
 |
| 1. Come è stata stabilita tale inottemperanza:
 |  |  |  |  |
| 1. Mediante una **decisione** giudiziaria o amministrativa:
 | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | c1) [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No |
| * Tale decisione è definitiva e vincolante?
 | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] | [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No |
| * Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione.
 | - [     ] | - [     ] | - [     ] | - [     ] |
| * Nel caso di una sentenza di condanna, **se stabilita direttamente nella sentenza di condanna**, la durata del periodo d'esclusione:
 | - [     ] | - [     ] | - [     ] | - [     ] |
| 1. In **altro modo**? Specificare:
 | c2) [     ] | c2) [     ] | c2) [     ] | c2) [     ] |
| 1. L’Impresa ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l’impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della Domanda (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?
 | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  | 1. [**[ ]** ] Sì [**[ ]** ] No

**In caso affermativo**, fornire informazioni dettagliate: [     ]  |
| Se la documentazione pertinente relativa al pagamento dei contributi è disponibile elettronicamente, indicare: | (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [][][] [][][] [][][] [][][] [][][] |

**INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL DURC**

* CCNL applicato:
* Posizioni assicurative e contributive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * INAIL:

Codice ditta |  | * INAIL:

Sede competente |  |
| * INPS:

Matricola fiscale |  | * INPS:

Sede competente |  |
| * INPS:

Codice fiscale |  |
| * INPS:

Pos. contr. individuale |  |
| * CASSA EDILE:

Codice Impresa  |  | * CASSA EDILE:

Sede competente |  |

* + - 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):
* l’Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di cui all’art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016,

(ovvero)

* l’Impresa si trova nella/e seguente/i situazione/i di cui all’art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016 (*indicazione il riferimento all’art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016 e fornire, laddove applicabile, le informazioni richieste*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia (riferimento art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016):       | Informazioni dettagliate:       | (Laddove applicabile) L’Impresa1. ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
2. si è impegnata formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No

Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  NoIn caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ] |
| Tipologia (riferimento art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016):       | Informazioni dettagliate:       | (Laddove applicabile) L’Impresa1. ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
2. si è impegnata formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No

Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  NoIn caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ] |
| Tipologia (riferimento art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016):       | Informazioni dettagliate:       | (Laddove applicabile) L’Impresa1. ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
2. si è impegnata formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No

Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  NoIn caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ] |
| Tipologia (riferimento art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/2016):       | Informazioni dettagliate:       | (Laddove applicabile) l’Impresa1. ha risarcito interamente il danno? [ ]  Si; [ ]  No
2. si è impegnata formalmente a risarcire il danno? [ ]  Si; [ ]  No

Per le ipotesi 1) e 2) l’Impresa ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonee a prevenire ulteriori illeciti o reati? [ ]  Si; [ ]  NoIn caso affermativo elencare la documentazione pertinente [     ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):[     ][     ][     ][     ]  |

* + - 1. che, al fine di consentire a Sport e salute S.p.A. di verificare l’assenza della causa di esclusione di cui all’art. 80, comma 5, lettera i), del D.Lgs. 50/2016, l’Impresa occupa attualmente, ai sensi dell’art. 17 della Legge n. 68/1999 (norme sul diritto al lavoro dei disabili), un numero di dipendenti (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente alla propria situazione*):

[ ]  inferiore a 15 e pertanto non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge;

[ ]  pari o superiore a 15 e inferiore a 35, ma non ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, e pertanto non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge;

[ ]  pari o superiore a 15 ma inferiore a 35 ed ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, ed è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e ha ottemperato ai relativi obblighi;

[ ]  pari o superiore a 35, ed è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e ha ottemperato ai relativi obblighi.

**INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DELLA VERIFICA DELL’OTTEMPERANZA ALLE NORME CONTENUTE NELLA LEGGE N. 68/1999**

|  |  |
| --- | --- |
| Sede della Direzione Provinciale del Lavoro |       |
| Indirizzo |       |
| N. Fax |       |
| PEC (se disponibile) |       |

1. che la proposta presentata è conforme a quanto richiesto nella documentazione facente parte della procedura;
2. di accettare, avendone preso visione integralmente, tutta la documentazione facente parte della procedura e tutte le risposte agli eventuali chiarimenti richiesti dalle Imprese;
3. di acconsentire, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (“GDPR”), al trattamento dei dati personali per le basi giuridiche e finalità indicate nell’informativa presente sul Portale fornitori da me letta e conosciuta;
4. di impegnarsi a comprovare, su richiesta di Sport e salute S.p.A., la veridicità di quanto sopra dichiarato;
5. che le informazioni per consentire a Sport e salute S.p.A. di richiedere, presso le competenti sedi, il DURC e il certificato di regolarità fiscale nonché di effettuare la verifica dell’ottemperanza alle norme contenute nella legge n. 68/1999, sono le seguenti:
* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI REGOLARITA’ FISCALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione ufficio dell’Agenzia delle entrate di competenza (es. Direzione Provinciale I di Roma - ufficio territoriale Civitavecchia) |       |
| Indirizzo |       |
| N. Fax. |       |
| PEC (se disponibile) |       |

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL DURC**
* CCNL applicato:
* Posizioni assicurative e contributive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * INAIL:

Codice ditta |  | * INAIL:

Sede competente |  |
| * INPS:

Matricola fiscale |  | * INPS:

Sede competente |  |
| * INPS:

Codice fiscale |  |
| * INPS:

Pos. contr. individuale |  |
| * CASSA EDILE:

Codice Impresa  |  | * CASSA EDILE:

Sede competente |  |

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DELLA VERIFICA DELL’OTTEMPERANZA ALLE NORME CONTENUTE NELLA LEGGE N. 68/1999**

|  |  |
| --- | --- |
| Sede della Direzione Provinciale del Lavoro |       |
| Indirizzo |       |
| N. Fax |       |
| PEC (se disponibile) |       |

L’Impresa,

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo** | **Data** |
|  |  |
| **Firma:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Allegare documento di identità del sottoscrittore**

1. Per la corretta individuazione dei “membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione e di vigilanza” si rimanda al Comunicato Presidente ANAC 26/10/2016. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per la corretta individuazione dei “soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di controllo” si rimanda al Comunicato Presidente ANAC 26/10/2016. [↑](#footnote-ref-2)