

MODELLO DICHIARAZIONI RELATIVE A PROFESSIONISTA INCARICATO

Il sottoscritto LUCA BEDINI nato a CORREGGIO (RE) il 05/09/1979 , in qualità di libero professionista iscritto all'Albo Professionale di PERITI INDUSTRIALI al n. 1270, ovvero iscritto ad Albo analogo in Paese UE, con studio in NOVELLARA - Via N. SAURO n. 22,

C.F. BDNLCU79P05D037V - P.I. _____,

in riferimento all'affidamento di incarico professionale ad oggetto PROGETTO DI RIQUALIFICAZIONE DELL'IMPIANTO DI ILLUMINAZIONE A SERVIZIO DEL CAMPO N. 4 DEL "CIRCOLO TENNIS" DI CORREGGIO , consapevole delle sanzioni penali previste dal C.P. e dalle leggi speciali in materia nonché delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

in qualità di: singolo professionista

legale rappresentante di associazione temporanea di professionisti

legale rappresentante di società di professionisti

DICHIARA

1) di non avere in corso procedimento per l'applicazione di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575 e s.m.i. e dall'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 s.m.i.;

2) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione agli affidamenti di lavori, servizi e forniture pubblici e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f) del D.Lgs. n.50/2016;

3) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione agli affidamenti di lavori, servizi e forniture pubblici e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80, comma 2 del D.Lgs. n.50/2016;

4) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione agli affidamenti di lavori, servizi e forniture pubblici e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80, comma 4 del D.Lgs. n.50/2016;

5) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione agli affidamenti di lavori, servizi e forniture pubblici e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80, comma 5 del D.Lgs. n.50/2016;

6) relativamente alla dichiarazione di cui al punto 4), di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e che l'Agenzia delle Entrate competente al rilascio della certificazione è:

AGENZIA DELLE ENTRATE nel Comune di REGGIO EMILIA

Via BORSELLINIO n.32 Tel. 0522-234111 Fax _____;

7) **N.B. barrare la parte che interessa**

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 della Legge 12.3.1999, n. 68 e s.m.i. e che l'Ufficio competente è il Centro per l'impiego di GUASTALLA, CORSO PRAMPOLINI 9, n. tel. 0522-835240, n.fax _____ (il ns organico è di n. 2 dipendenti)

8) di essere in regola con la normativa vigente in materia di sicurezza e di contratti di lavoro;

9) di obbligarsi a rendere tracciabilità dei flussi finanziari derivanti dal presente incarico, ai sensi

dell'art. 3 della Legge 13.8.2010, n. 136;

10) di essere a conoscenza che l'atto di affidamento dell'incarico professionale di cui sopra prevederà clausola di assunzione dell'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari e che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni determinerà la risoluzione di diritto del disciplinare;

11) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e dell'accettazione dell'incarico;

12) di essere in possesso dei requisiti professionali per l'espletamento dell'incarico di cui all'art. 24 e 46 del D.Lgs. n. 50/2016;

13) di aver preso visione e di accettare integralmente le norme contenute nella lettera d'invito / avviso e nel disciplinare d'incarico;

14) di impegnarsi ad osservare le disposizioni del Codice di comportamento del Comune di Correggio approvato con atto del Commissario straordinario n. 47 del 22/05/2014 s.m.i. (*consultabile sul sito del Comune alla sezione "Amministrazione trasparente-disposizioni generali-atti generali"*).

15) (*solo in caso di COLLAUDO*) di non trovarsi nelle situazioni di cui all'art. 102, comma 7 del D.Lgs. n. 50/2016, in particolare lettere c) e d);

16) di consentire al trattamento dei dati personali che avverrà nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali".

DICHIARA INFINE

al fine dell'invio delle comunicazioni di cui all'art. 76 del D.Lgs n. 50/2016:

- che il domicilio eletto è il seguente: VIA N. SAURO 22
- che l'indirizzo di posta elettronica certificata è il seguente:
RESTARTPROGETTI@LAMIAPEC.IT
- che il numero di fax è il seguente:
0522654644

DATA e FIRMA

X 

28/11/18

Allegare copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000).

N.B.: In caso di raggruppamento temporaneo tutti i partecipanti al medesimo dovranno compilare e sottoscrivere la presente dichiarazione

Cognome.....BEDINI.....
 Nome.....LUCA.....
 nato il.....05/09/1979.....
 (atto n.....262 P.....1 S.....A.....)
 a.....CORREGGIO.....(RE.....)
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....CAMPAGNOLA EMILIA (RE)
 Via.....VIA MADRE TERESA DI CALCUTTA N.7
 Stato civile.....
 Professione.....LIBERO PROFESSIONISTA.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1.76.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....MARRONI.....
 Segni particolari.....
NESSUNO.....



Firma del titolare.....*Luca Bedini*.....
CAMPAGNOLA EMILIA..... 30/09/2014
 IL SINDACO
 Impronta del dito
 indice sinistro
 Dir. Cac. 5.42
 D'ORDINE
 DEL SINDACO
 (MAGGI SABINA)


TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



BEDINI LUCA
 05/09/1979
 BDNLCU79P05D037V SSN-MIN SALUTE - 500001
 8038000800130196936



REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale BDNLCU79P05D037V Sesso M
 Cognome BEDINI
 Nome LUCA
 Luogo di nascita CORREGGIO
 Provincia RE
 Data di nascita 05/09/1979
 Data di scadenza 02/12/2020

Carri sanitari regionali
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA