

Al Dirigente dell'ALSIA – Area Ricerca e Servizi Avanzati

Dichiarazione del possesso dei requisiti giuridici e adempimenti da utilizzare per forniture ad affidamento diretto di importo fino ad Euro 40.000 IVA esclusa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Al Dirigente dell' Area Ricerca e Servizi Avanzati di ALSIA C.I.G. n. ZF930A72AD

Il sottoscritto DIBUONO FRANCESCO

Nato a AVELLINO Il 04/10/1979

Residente in VIGGIANO Provincia POTENZA

Via FINAITA n. 6

In qualità di **Legale rappresentante dell'Impresa TECNOSTAMPA S.R.L.**

Con sede legale in MARSICOVETERE (PZ) – VIA P.F. CAMPANILE 71 E-mail amm.tecnostampa@libero.it /

PEC tecnostampasnc@pec.it

Codice fiscale 01081790766 Partita IVA 01081790766

Iscrizione INPS: Sede territoriale competente POTENZA matricola n. 6402953485

N. PAT di riferimento 10237669 CCNL FOTOINCISORI

Assicurazione INAIL: Sede territoriale competente POTENZA codice n. 3807409

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa verrà esclusa dalla procedura di gara per la quale è rilasciata;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. ☒ Che l'Impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001 e s.m.i.,
Ovvero
☐ Che l'Impresa si è avvalsa di tali piani, ma gli stessi si sono conclusi;
2. ☒ Che l'Impresa ha ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili),
Ovvero
☒ Che l'Impresa non è soggetta agli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999 in quanto:
☒ Occupa meno di 15 dipendenti;
☐ Occupa fino a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;
3. Che l'Impresa non si trova nelle condizioni ostative alla partecipazione alle gare di cui all'art. 53, comma 1 ter, del D.Lgs. n. 165/2001 in materia di conferimento di incarichi o contratti di lavoro ad ex dipendenti ALSIA-CRMA;
4. Che l'Impresa ha tenuto conto, nella predisposizione della propria offerta, degli obblighi in materia di sicurezza sul lavoro, valutando i costi dei rischi specifici della propria attività e prende atto che l'ALSIA-CRMA ha escluso rischi da interferenze;
5. Che il materiale utilizzato è stato prodotto secondo gli standard di sicurezza attualmente previsti dalla U.E;
6. Che l'Impresa si impegna ad ottemperare agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge n. 136/2010 e s.m.i., pena la nullità del contratto;

7. Che il "conto corrente dedicato", ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge n. 136/2010 e s.m.i., valevole, fino a diversa comunicazione, per tutti i rapporti contrattuali presenti e futuri instaurati con la Sezione/i Laboratori È il seguente:

Banca POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA Agenzia VILLA D'AGRI

IBAN IT 49 R 05387 42080 000000100185

Soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato

- Sig.ra VALENTE ANGELA Nata TRAMUTOLA Il 28/05/1967
Codice Fiscale VLNNGL67E68L326P Residente in TRAMUTOLA (PZ)
Via G. MARCONI 27 In qualità di DIPENDENTE AMM.VO
- Sig/Sig.ra Nato/a a Il/...../.....
Codice Fiscale Residente in
Via In qualità di

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di cui al D.Lgs. n. 196/2003, di seguito riportata.

Data 24/02/2021

Firma 

- **Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante che ha sottoscritto la dichiarazione.**
- *Nel caso di Procuratore del Legale Rappresentante, allegare copia conforme all'originale della Procura.*

(1) ai sensi dell'art. 38, comma 2, del D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i. indicare **OBBLIGATORIAMENTE** e con l'eccezione delle condanne per reati depenalizzati ovvero estinti dopo la condanna stessa, delle condanne revocate o per le quali sia intervenuta la riabilitazione, **TUTTE le eventuali sentenze di condanna passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili e sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p., ivi comprese quelle per le quali è stato riconosciuto il beneficio della non menzione ed emesse nei confronti dei soggetti muniti di rappresentanza o del direttore tecnico o dei medesimi soggetti se cessati dalla carica nell'anno precedente la data della presente dichiarazione.**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

I dati personali acquisiti da ALSIA-CRMA (titolare del trattamento) saranno utilizzati esclusivamente per le attività previste dalla legge e per le finalità istituzionali dell'Agenzia.

Il conferimento è funzionale allo svolgimento di tali attività ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l'uso di strumenti informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento di dette finalità.

I dati potranno essere conosciuti dai Dirigenti delle Strutture ALSIA-CRMA, dai Dirigenti delle Direzioni/Servizi dell'Amministrazione Centrale ALSIA-CRMA (responsabili del trattamento) e saranno trattati da personale appositamente incaricato.

E' garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03.

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

DBNFNC79R04A509C Sesso M

Codice Fiscale
Cognome DIBUONO
Nome FRANCESCO
Luogo di nascita AVELLINO
Provincia AV
Data di nascita 04/10/1979
Data di scadenza 20/06/2018

DBNFNC79R04A509C

Cognome **DIBUONO**
 Nome **FRANCESCO**
 nato il **04/10/1979**
 (atto n. **3191** I_s A 1979)
 a **AVELLINO (AV)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **VIGGIANO**
 Via **FINAITA N. 6**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **IMPRENDITORE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **//////////**



Firma del titolare 
VIGGIANO L. **18/10/2017**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro 
 Sig. **TERARDI Francesco**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **DIBUONO**
 4 Nome **FRANCESCO**
 5 Data di nascita **04/10/1979**
 6 Numero di identificazione personale **DBNFNC79R04A509C**
 7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione del cittadino **8038000170001027282**
 9 Scadenza **20/06/2018**



Scade il **04/10/2028**
 Diritti segri. **0,26**
 c.i. **5,16**

AY 7769490

IPZS SGA - OCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
VIGGIANO

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AY 7769490**
 DI
DIBUONO FRANCESCO

