

**ALLEGATO 1.c.**

**Città metropolitana di Roma Capitale  
Segretariato Generale – Servizio 1  
Dirigente, Dott. Andrea Anemone**

Il/La sottoscritto/a .....,  
nato/a a ....., il ....., e residente a ....., in  
via/piazza/viale ....., n. ...., C.A.P. ...., nella qualità di legale  
rappresentante *pro tempore* dell'impresa.....,  
con sede in ....., via/piazza/viale ....., n. ....,  
C.A.P. ...., avente partita I.V.A. n. .... C.F.  
....., ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R.  
445/2000 e ss. mm. ii, consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell'art. 76 dello stesso  
D.P.R.,

**DICHIARA**

- a) di essere iscritta alla C.C.I.A.A. di ....., al n. ....;
- b) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- c) di non avere pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 575/1965;
- d) di non aver riportato una sentenza di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- e) di non aver riportato una sentenza di condanna passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, 2004/18/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 31 marzo 2004;
- f) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della L. 55/1990;
- g) di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- h) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara; o di non aver commesso un errore grave nell'esercizio della loro attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova dalla stazione appaltante;
- i) di non aver commesso gravi violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- j) di non essere iscritti nel casellario informatico di cui all'art. 7, comma 10, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito ai requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento di subappalti;

- k) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- l) di non aver riportato sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D.Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- m) di non trovarsi, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura d'affidamento, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del c.c. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale;
- n)  ove l'impresa/associazione non occupi dipendenti, la non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui all'articolo 3 della L. 68/1999 e successive modifiche ed integrazioni\*;  
 ove l'impresa/associazione occupi non più di 15 dipendenti ovvero da 15 a 35 dipendenti, qualora non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, la non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui all'articolo 3 della L. 68/1999 e successive modifiche ed integrazioni\*;  
 ove l'impresa/associazione occupi più di 35 dipendenti ovvero da 15 a 35 dipendenti, qualora abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, l'essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili *ex* articolo 17 della L. 68/1999 e successive modificazioni ed integrazioni\*;

#### ALLEGA

- 1) autocertificazione di regolarità contributiva, debitamente sottoscritta in calce e compilata in ogni sua parte;
- 2) **copia fotostatica** (fronte/retro) non autenticata di un valido **documento di identità** del firmatario;
- 3) informativa trattamenti dati personali firmata per presa visione.

Roma, lì .....

In fede  
Il Legale Rappresentante  
(timbro e firma)

\* **barrare solo la voce che interessa**

## AUTOCERTIFICAZIONE REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di  
legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ sede legale  
\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ con specifico riferimento alla fornitura e/o servizio<sup>1</sup>  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

autocertifica quanto segue:

### POSIZIONE I.N.P.S.

• **Imprese con lavoratori dipendenti**

Matricola \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Lav. Dip. N° \_\_\_\_\_ (media degli ultimi sei mesi)

**Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.**

• **Imprese individuali**

P.I. \_\_\_\_\_ Coll. Fam. \_\_\_\_\_

**Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.**

• **Imprese artigiane in forma societaria**

P.A. \_\_\_\_\_ P.A. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_

### POSIZIONE I.N.A.I.L.

Cod. Cliente \_\_\_\_\_ Pat. \_\_\_\_\_

Den. retribuz. anno prec. (mod.10 SM) € \_\_\_\_\_ Retrib. Presunte anno in corso € \_\_\_\_\_

Pagamento rateale:  SI  NO Mod. F24: importo a debito versato il \_\_\_\_\_ per la posizione di cui sopra.

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

Dichiara, altresì, che nell'ultimo biennio non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte (INAIL - INPS - DPL - ASL - G.d.F.) e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità prima descritte<sup>2</sup>.

Roma, li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare l'oggetto della fornitura/servizio

<sup>2</sup> In caso affermativo specificare l'esito o l'Autorità che ha in corso accertamenti