*Fac-simile dichiarazione (da presentare su carta intestata dell’Azienda)*

**Spett.**

**Azienda Speciale Comunale**

**CREMONA SOLIDALE**

**Via Brescia, 207**

**26100 CREMONA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1. che l’impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, i nominativi dei Legali Rappresentanti e del Direttore Tecnico sono:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che l’impresa non si trova nelle condizioni di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
2. che l’impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro ai disabili di cui alla legge n. 68/99;
3. che non sussistono rapporti di controllo o collegamento ai sensi dell’art. 2359 c.c. con altre imprese concorrenti;
4. di aver preso conoscenza di tutte le condizioni di esecuzione della fornitura nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione del corrispettivo, sulle condizioni contrattuali e sulla esecuzione dei servizi connessi;
5. che l’impresa, nel redigere l’offerta, ha tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori;
6. che l’impresa ha eseguito nel triennio 2018, 2019 e 2020 con buon esito almeno tre singoli contratti per forniture similari all'oggetto della gara stipulati con strutture residenziali per anziani e/o strutture ospedaliere, pubbliche o private per un valore complessivo non inferiore all’importo a base d’asta *(indicare le strutture e l'importo contrattuale delle forniture; sarà onere dell’Azienda procedere alla verifica del contenuto della dichiarazione)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **anno** | **struttura** | **importo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. che è a conoscenza che in caso di aggiudicazione dovrà rimborsare alla Stazione Appaltante le spese sostenute per la pubblicazione del bando di gara sulla GURI e sui quotidiani nazionali e locali.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Da firmare digitalmente*