



# Liceo Ginnasio Statale " A. Caro "

Via Leopardi, N. 2 63900 - FERMO (FM)  
tel. 0734 228638 - Fax 0734/224284 – C. M. APPC01000R  
E-MAIL [appc01000r@istruzione.it](mailto:appc01000r@istruzione.it)  
Web [www.liceoannibalcaro.it](http://www.liceoannibalcaro.it)

ALLEGATO 2

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

( ai sensi degli artt.46-47 del DPR 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA \_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

MAIL PEC \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000

### DICHIARA

- DI NON TROVARSI, NÉ ESSERSI TROVATO IN ALCUNA DELLE CONDIZIONI DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 80 DEL D.LGS. 50/2016;

- DI OSSERVARE LE NORME DETTATE IN MATERIA DI SICUREZZA DEI LAVORATORI, IN PARTICOLARE DI RISPETTARE TUTTI GLI OBBLIGHI IN MATERIA DI SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO, COME DETTATE DAL D.LGS. 81/2008;

- DI ASSUMERE A PROPRIO CARICO TUTTI GLI ONERI RETRIBUTIVI, ASSICURATIVI E PREVIDENZIALI DI LEGGE E DI APPLICARE NEL TRATTAMENTO ECONOMICO DEI PROPRI LAVORATORI LA RETRIBUZIONE RICHIESTA DALLA LEGGE E DAI CCNL APPLICABILI;

- DI ESSERE ISCRITTO PRESSO LA C.C.I.A.A. DI \_\_\_\_\_ AL N. \_\_\_\_\_ DAL  
(INDICARE LA DATA DI ISCRIZIONE) \_\_\_\_\_, ALLA SEGUENTE CATEGORIA \_\_\_\_\_,  
CON OGGETTO: \_\_\_\_\_;

- (EVENTUALMENTE) IN QUANTO COOPERATIVA O CONSORZIO DI COOPERATIVE, DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO NEL REGISTRO PREFETTIZIO/SCHEDARIO GENERALE DELLA COOPERAZIONE DI \_\_\_\_\_;

- DI ESSERE ISCRITTO ALL'INPS SEDE DI \_\_\_\_\_ MATRICOLA N. \_\_\_\_\_;

- DI ESSERE ISCRITTO ALL'INAIL SEDE DI \_\_\_\_\_ MATRICOLA N. \_\_\_\_\_;

- DI AVERE DURC REGOLARE;

- DI ESSERE IN REGOLA CON GLI OBBLIGHI FISCALI;

- DI ESSERE ISCRITTA AL MEPA CATEGORIA \_\_\_\_\_;

- DI ESSERE INFORMATA DELLE FINALITÀ E DELLE MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPORTATI NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, AUTORIZZANDONE IL TRATTAMENTO AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003.

ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA DITTA

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE  
RAPPRESENTANTE

