Allegato "A"

DICHIARAZIONE UNICA

ai sensi del DPR 445/2000

_l so	sottoscritt	4
nat	ailil	
residei	idente in	
via		
in qual	qualità di	
della s	la società	
con se	n sede in	
via		
partita iva codice fiscale		
access	riferimento alla gara per l'effettuazione del servizio di trasporto incassi farmacie e cessori, CIG Z6E1F80BCE, consapevole delle sanzioni penali previste dall'ar 5/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,	
	DICHIARA	
1.	1. che la Società è iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Comm	ercio, Industria,
	Artigianato e Agricoltura di al n	in data
2.	2. che l'oggetto sociale è il seguente:	

Che	le persone delegate a rappresentare ed impegnare legalmente la Società sono le seguenti		
(prec	isare titolo/qualifica, dati anagrafici e residenza):		
Avve	ertenza:		
I.	se trattasi di impresa individuale, la presente dichiarazione deve contenere i nominativi del		
	titolare;		
II.	se si tratta di società in nome collettivo, deve contenere i nominativi di tutti i soci;		
III.	se si tratta di società in accomandita semplice, deve contenere i nominativi dei soci		
	accomandatari;		
IV.	per tutti gli altri tipi di società, deve contenere i nominativi degli amministratori muniti di		
	poteri di rappresentanza.		
	poteri di Imppresentanza.		
	3. Assenza di cause di esclusione di cui all'Art. 80 del D.lgs. n. 50/2016.		
	4. relativamente alla Legge 68/99:		
	☐ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di aver		
	ottemperato alle norme di cui all'art. 17 della Legge 68/99;		
	□ di non essere assoggettabile alle norme di cui alla Legge 68/99, in quanto occupa non più		
	di 15 dipendenti oppure da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il		
	18.01.2000;		
	10.01.2000,		
	5. che le posizioni previdenziali e assicurative sono le seguenti:		
	□ INPS sede competentematricola/e aziendale/i		
	☐ INAIL posizione aziendale		
	posizione/i assicurativa/e aziendale/i e di essere in regola con i		
	relativi versamenti;		

6. di essere in possesso, anche tramite ATI o sub-appalto, dell'autorizzazione prefettizia allo svolgimento dell'attività oggetto della presente gara, rilasciata ai sensi della normativa vigente in materia. 7. di essere in possesso ovvero di impegnarsi a stipulare un'assicurazione a copertura dei rischi furto, rapina, infedeltà dipendenti, responsabilità civile terzi connessi all'esecuzione dei servizi in questione; 8. di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti nonché di accettare le condizioni contrattuali e le penalità; 9. di accettare, senza riserva alcuna, gli obblighi di cui al bando e al capitolato di gara; 10. di avere una perfetta conoscenza del luogo ove dovranno essere eseguite le operazioni e che non ci sono impedimenti allo svolgimento del servizio; 11. di avere l'esatta conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta e di giudicare il prezzo offerto remunerativo; 12. di impegnarsi a stipulare un deposito cauzionale definitivo pari al 10% dell'importo netto presunto, in caso di aggiudicazione dell'appalto; 13. di autorizzare ALBALONGA SPA in liq. E C.P. ad effettuare le comunicazioni relative alla presente procedura al seguente numero di fax: mail: _____ PEC: ____ _____, lì IL DICHIARANTE

OFFERTA ECONOMICA

l sottoscritt		
in qualità di		
della società		
P. IVA	Codice Fiscale	
sotto la propria responsabilità, in riferimen incassi farmacie e relativi servizi accessori,	ento alla gara per l'effettuazione del servizio d i, CIG Z6E1F80BCE,	li trasporto
	ΓΕ OFFERTA ECONOMICA UNITARIA	
Per il servizio di cui sopra	a (in lettere)(in cifre)
, lì		

IL DICHIARANTE