

“ASSENZA MOTIVI ESCLUSIONE” - AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Modulo in formato PDF editabile: può essere compilato elettronicamente utilizzando un lettore PDF e sottoscritto con firma digitale certificata.

Io sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ e residente a _____ Prov. _____

in Via/Piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | in qualità di legale rappresentante

della **ditta/Ente** (denominazione) _____

con sede a (città) _____ Prov. _____ CAP _____

in Via/Piazza _____ n. _____,

Cod. Fisc. (solo per società) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | **P. IVA** | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____ pec: _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per il rilascio di atti falsi e dichiarazioni mendaci ed inoltre preso atto delle disposizioni dell' art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che l'impresa, per i contratti stipulati con il *MUSE - Museo delle Scienze di Trento* (C.F. 80012510220):

- 1) non è in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività, di concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente;
- 2) è iscritta, per i casi previsti dalla legge, nel Registro delle Imprese tenuto dalle camere di commercio italiane;
- 3) è in regola con gli obblighi, previsti dalla legge italiana, relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori ed è iscritto ai seguenti enti previdenziali:

INAIL – sede di _____ codice ditta _____

INPS – sede di _____ matricola ditta _____

Iscritto alla Gestione Separata INPS

Altro Istituto previdenziale: _____

sede di _____ matricola ditta _____;

Non iscritto ad alcun ente in quanto _____

- 4) è in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse ed i conseguenti adempimenti;

- 5) gli amministratori, anche quelli muniti di potere di rappresentanza, e il direttore tecnico non hanno subito condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati gravi in danno dello Stato che incidono sulla moralità professionale o per reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio;
- 6) è in regola con le norme in materia di lavoro e retribuzione previste dalla legge e dai contratti collettivi, incluso l'inserimento dei lavoratori delle categorie protette (dove previsto), e con le disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori;
- 7) accetta tutte le clausole e le condizioni previste per l'emissione dell'ordine;
- 8) non è stata interdetta all'esercizio dell'attività e a contrattare con la pubblica amministrazione (art. 9 D.Lgs. 231/2001 e ss.mm.) ed inoltre non si sta avvalendo dei piani individuali di emersione del lavoro sommerso (art. 1-bis della legge 18 ottobre 2001 n.383);

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679, come di seguito riportato nell'informativa:

Informativa privacy – Art. 13, Reg. (UE) 2016/679

Titolare del trattamento: MUSEO DELLE SCIENZE DI TRENTO - MUSE con sede in Corso del Lavoro e della Scienza n. 3 - 38122 Trento.

I Suoi dati personali, raccolti nel presente modulo ed eventuali allegati, saranno utilizzati per la formalizzazione e la gestione del rapporto contrattuale e per l'adempimento di precisi obblighi di legge. Ulteriormente, La informiamo che all'interno e all'esterno del museo sono presenti sistemi di videosorveglianza a tutela della proprietà e del patrimonio, pertanto i Suoi dati personali potrebbero venire trattati anche attraverso tali sistemi.

Le modalità di trattamento includono procedure manuali ed informatiche.

I Suoi dati potranno essere comunicati a terzi "Responsabile del trattamento" ex art. 28 , Reg. (UE) 2016/679 per finalità strettamente connesse all'operatività del servizio e nel rispetto del principio di minimizzazione.

Lei potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per esercitare i diritti previsti agli artt. 15 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 inviando una mail a: *museodelle scienze@pec.it*

Tutte le specifiche relative al trattamento dei Suoi dati personali sono contenute nell'informativa sul trattamento dei dati personali consultabile sul nostro sito internet alla pagina: *www2.muse.it/privacy-collaboratori*.

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore. Il modulo può essere autenticato anche con firma digitale certificata (in tal caso non è necessario allegare documento di identità).

(luogo e data)

(firma)