

ALLEGATO B

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. (_____) il _____ e residente in _____ Prov. (_____)

CAP _____ alla via _____ C.F. _____

In qualità di _____ dell'Istituto di Credito _____

con sede legale in _____ alla via _____ P. VA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- a) di non trovarsi, né essersi trovati in alcuna delle condizioni di esclusione di cui agli articoli 80 e 83 del D.Lgs. n. 50/2016;
- b) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate o grave errore nell'esercizio dell'attività professionale accertate dalla stazione appaltante;
- c) di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- d) di non aver reso false dichiarazioni, nell'anno precedente alla pubblicazione del presente avviso pubblico, in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell' Osservatorio di cui al D.L.gs. 50/2016;
- e) 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;
- f) di essere in regola con la normativa sul diritto al lavoro dei disabili (art. 17 Legge 68/1999);
- g) di non trovarsi, in ogni caso, in nessuna ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle norme vigenti;
- h) di disporre almeno di una filiale/agenzia già operativa ubicata sul territorio
- i) assenza delle condizioni di controllo di cui all'art.2359 C.C. nei confronti di altri soggetti partecipanti alla gara sia in qualità di controllanti che di controllati.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
