

Allegato A

AUTOCERTIFICAZIONE

OGGETTO:

Il sottoscritto _____

nato (*luogo e data di nascita*) _____

codice fiscale: _____

residente in: _____ Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. n. _____ Cellulare n. _____

in qualità di _____ dell'operatore economico: _____

con sede legale in: Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Tel. n. _____ Fax n. _____

Email _____

PEC: _____

con la presente, ai sensi degli **articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (**art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**),

DICHIARA che

a) Membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza o amministratore unico

- _____
- _____

Soggetti muniti di poteri di direzione

- _____
- _____

Soggetti muniti di poteri di vigilanza/controllo

- _____
- _____

Procuratori con procura generale che conferisca rappresentanza generale dell'impresa procuratori con procura generale, procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti ed institori

- _____
- _____

Altri soggetti

I soci (per SNC, SAS, studio associato, altro tipo di società: socio unico o di maggioranza persona fisica) sono i signori:

- _____
- _____

I direttori tecnici sono i signori:

- _____
- _____

b) Barrare la casella di interesse:

- ☐ non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare per l'esecuzione di appalti pubblici di cui agli art. 94 e 95 del Decreto Legislativo n. 36/2023;
- ☐ si trova in una delle situazioni di cui all'articolo 94 (ad eccezione del comma 6) o dell'art. 95 (ad eccezione del comma 2) del D.Lgs. 36/2023 e ha adottato le seguenti misure di Self-Cleaning di cui all'art. 96 comma 6 pari decreto:

c) non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023;

d) è iscritto nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

specifico settore di attività _____

e che risulta in esercizio alla data di presentazione dell'offerta;

e) ha assolto, al momento della presentazione dell'offerta, agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68;

f) ha alle proprie dipendenze, alla data della presente dichiarazione, un numero di personale pari a _____ unità

(indicare in cifre ed in lettere);

g) non si trova in alcuna delle cause ostative al rilascio del **DURC**, di cui all'art. 9 del D.M. 24 ottobre 2007 e s.m.i.;

h) indica i numeri di matricola **INPS** _____

sede competente _____

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte) _____

- i) indica il codice ditta **INAIL** _____
- j) indica il/i contratto/i collettivo/i applicato/i _____
- k) di rispettare tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della L.136/2010 e s.m.i.;
- l) di rispettare il Codice di Comportamento del Consorzio della Bonifica parmense;
- m) di rispettare il modello di legalità sottoscritto tra il Consorzio della Bonifica Parmense e la Prefettura di Parma pubblicato in data 30/11/2022
- <https://www.bonifica.pr.it/2022/11/30/fondi-pnrr-e-lotta-alle-infiltrazioni-mafiose-la-bonifica-parmense-sottoscrive-un-protocollo-d'intesa-con-la-prefettura-di-parma/>

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GPDR) e del D.lgs. 101/2018, la informiamo che i suoi dati saranno trattati nel rispetto dei principi generali di liceità, necessità, correttezza, pertinenza e non eccedenza, saranno registrati, organizzati e conservati in archivi informatici e/o cartacei, assicurando tutte le misure di sicurezza minime previste dal legislatore.

FINALITA' DI TRATTAMENTO

Il trattamento è strettamente necessario e unicamente finalizzato al corretto e completo svolgimento 57 della nostra attività nei suoi confronti (finalità precontrattuali e contrattuali relativi a lavori, servizi e forniture).

Saranno, inoltre, tenute le registrazioni obbligatorie per legge, sia contabili che di altra natura (finalità amministrative e contabili, adempimento di obblighi di legge).

L'INTERESSATO POTRÀ ESERCITARE TUTTI I DIRITTI DI CUI AGLI ARTT. 12-23 2016/679

RIVOLGENDOSI DIRETTAMENTE AL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI, TRA CUI:

- conoscere quali dati sono registrati e la loro origine e le finalità di trattamento (Diritto di accesso)
- ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione delle norme, nonché l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati (Diritto di rettifica e cancellazione)
- conoscere le limitazioni al trattamento (Diritto di limitazione)
- ricevere i dati in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico (Diritto alla portabilità)
- opporsi al trattamento dei dati per fini diversi da quelli dichiarati (Diritto di opposizione)

IL CONFERIMENTO DEI DATI È OBBLIGATORIO PER TUTTO QUANTO È RICHIESTO DAGLI OBBLIGHI LEGALI E CONTRATTUALI.

Il Titolare del Trattamento è lo scrivente Consorzio, con sede in via Emilio Lepido 70/1A

Il Titolare del Trattamento ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati Personali, nella figura di Lepida S.P.A. con sede in Bologna, via della Liberazione 15, avente come referente Sergio Duretti.

Telefono: 0516338860 email:dpo-team@lepida.it.

Data e luogo

Firmato digitalmente