

Il sottoscritto AUGUSTO FUSCHI

Nato a ROMA il 28/08/1974

residente in ROMA VIA DELLA STAZIONE TUSCOLANA, 5

Codice Fiscale FSCGST74M28H501X

in qualità di legale rappresentante della ditta FLERODO SRL A SOCIO UNICO

cod. fisc./P.I. 13824321007 con sede in ROMA

Via ZOSIMO, 13 tel 0645548260

Fax _____ PEC: FLERODO@LEGALMAIL.IT

Codice identificativo NSO (obbligatorio) NSO0:XPT58Z4N

ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

1. L'insussistenza di alcuna delle clausole di esclusione alla partecipazione a una procedura d'appalto previste dagli art. 94, 95, 98 del D.Lgs n. 36/2023;
2. L'insussistenza delle condizioni di cui all'art. 53, c. 16-ter del D.Lgs n. 165/2001;
3. L'inesistenza di misure cautelari interdittive, ovvero di divieto temporaneo a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
4. L'inesistenza di sentenze di fallimento, liquidazione coatta preventiva e concordato preventivo;
5. Di essere iscritto alla CC.II.AA., di ROMA N 13824321007
6. la regolarità fiscale – Agenzia delle Entrate di ROMA
7. che la sede INPS è ROMA matricolati 7067901239 numero 7010
8. che la sede INAIL è ROMA matricola 20021566/65 numero 24480
9. che il numero dei dipendenti è 3
10. che il CCNL applicato al personale dipendente è COMMERCIO
11. la regolarità delle posizioni previdenziali ed assicurative presso INPS ed INAIL e regolarità nei relativi versamenti;
12. di aver assolto agli obblighi di cui alla L. 12/03/1999, n. 68;
13. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575;
14. di non avere a suo carico cause di esclusione dalla stipula del contratto pubblico art. 67 del D.Lgs n. 159/2011.
15. di conoscere ed accettare integralmente il contenuto di cui alla Disciplina Uniforme della Regione Lazio, ex DCA n. U00308 del 3 luglio 2015, così come modificato ed integrato dal DCA 32 del 30 gennaio 2017 sulle "... modalità di fatturazione e di pagamenti dei crediti vantati nei confronti delle Aziende Sanitarie Locali.." e di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, il modello di dichiarazione unilaterale, disponibile sul Sistema Pagamenti della Regione Lazio, per l'accettazione espressa del contenuto della Disciplina Uniforme del citato DCA."

Timbro e firma del legale rappresentante della Ditta



FLERODO S.R.L.
A SOCIO UNICO

N.B. Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione, tuttavia ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 occorre allegare al presente modello copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.