

**ALLEGATO B)**

Spett.le  
Comune di Ceresole d'Alba  
Via Regina Margherita 14  
12040 CERESOLE D'ALBA

Oggetto: Affidamento in concessione del Servizio di Tesoreria del Comune di CERESOLE D'ALBA –

Periodo 01.01.2021 - 31.12.2024.

Codice CIG: Z212F3DA85

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

<b>REQUISITI GENERALI</b>
---------------------------

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a ( \_\_\_\_\_ ) cap \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

**DICHIARA**

di essere il Legale Rappresentante, con la qualifica di \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup>

della Ditta \_\_\_\_\_

*(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)*

con sede legale a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) cap \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

con sede amministrativa a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

cap \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo di posta certificata (PEC) \_\_\_\_\_

## DICHIARA

**a)** (*barrare solo la casella che interessa*):

- (*per le banche*) che l'impresa che rappresenta è autorizzata a svolgere l'attività di cui all'art. 10 del D.Lgs. 01.09.1993 n. 385;
- (*per i soggetti diversi dalle banche*) che l'impresa che rappresenta è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 208 del D.Lgs. 267/00 e successive modifiche per lo svolgimento del servizio di tesoreria (specificare la natura del soggetto e la normativa di riferimento):

---

---

---

;

**b)** che la Ditta è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di:

\_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

forma giuridica:

- Ditta individuale
- Società in Nome collettivo
- Società in Accomandita Semplice
- Società per Azioni
- Società a Responsabilità Limitata
- Società Cooperativa a Responsabilità Limitata
- Società Cooperativa a Responsabilità Illimitata
- Consorzio di Cooperative o Consorzio tra Imprese Artigiane
- Consorzio di cui agli artt. 2612 e seguenti del Codice Civile
- Consorzio Stabile di cui all'art. 45, comma 2, lett. c) D.Lgs. n. 50/2016

**c)** che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

Posizione INPS n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

Indicare la fascia del numero dei dipendenti:

- da 1 a 5
- da 6 a 15
- da 16 a 50
- da 51 a 100
- oltre 100

Codice cliente I.N.A.I.L. n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato: \_\_\_\_\_

ed è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la vigente legislazione;

**d)** di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, in conformità alle disposizioni dell'art. 17 della Legge 12.03.1999 n. 68;

## INOLTRE DICHIARA

- di aver preso visione e di impegnarsi a sottoscrivere, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nei documenti di Gara;
- che la Ditta non si trova in alcuna delle condizioni previste dall'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016, come meglio qui di seguito precisato:
  - di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'Impresa è stabilita (comma 4);
  - di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate dalle norme in materia di sicurezza ed a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro (comma 5, lettera a);
  - che la Ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni (comma 5, lettera b);
  - di non essersi resa colpevole di gravi illeciti nell'esercizio della propria attività professionale (comma 5, lettera c);
  - che nei propri confronti, ai sensi dell'articolo 80, comma 12, D.Lgs. n. 50/2016, non risulta l'iscrizione nel casellario informatico presso l'Osservatorio dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti (comma 5, lettera g);
  - di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della Legge 19 marzo 1990 n. 55 (comma 5, lettera h);
  - che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del D.Lgs. dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81 (comma 5, lettera f).

*(barrare l'ipotesi che interessa)*

- di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile con alcun soggetto partecipante alla medesima procedura, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OPPURE

- di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto all'Operatore economico concorrente dichiarante, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OPPURE

- di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto all'Operatore economico concorrente dichiarante, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente (vedi art. 80, comma 5, lettera m) D.Lgs. n. 50/2016);

*(barrare l'ipotesi che interessa)*

o che la Ditta non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge del 18 ottobre 2001 n. 383;

**OPPURE**

- o che la Ditta pur essendosi avvalsa del periodo di emersione questo si è concluso;
- che la Ditta non ha presentato offerta in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento di imprese o consorzio;
- che la Ditta ha tenuto conto, in sede di preparazione dell'offerta, degli obblighi in materia di sicurezza e di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza a favore dei lavoratori dipendenti in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio in oggetto;
- che la Ditta è in possesso dell'idoneità professionale e di tutte le autorizzazioni richieste dalla vigente normativa statale e regionale per l'espletamento del Servizio in oggetto;
- che il valore economico dell'offerta è adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro ex articolo 1 della Legge del 7 novembre 2000 n. 327;
- di essere a conoscenza che il Comune di Ceresole d'Alba si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate da questa Ditta in sede di offerta e, comunque, nel corso della procedura di gara, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- di autorizzare, il Comune di Ceresole d'Alba, al trattamento dei dati sensibili ai fini connessi all'espletamento delle procedure di gara in oggetto.

**DICHIARA ANCORA**

che le persone fisiche con potere di rappresentanza, *attualmente in carica*,  
sono: Sig./Sig.ra

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n.  
in qualità di \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n.  
in qualità di \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) cap \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.

in qualità di \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) cap \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.

in qualità di \_\_\_\_\_

- che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, *attualmente in carica* non ricorre alcuna delle cause esclusione previste all'articolo 80 D.Lgs. n. 50/2016;
- che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, *attualmente in carica* non ricorre alcuna delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 D.Lgs. n. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto (*art. 80, comma 2 D.Lgs. n. 50/2016*);

***(barrare l'ipotesi che interessa)***

- che tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, *attualmente in carica* non sono state vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del Codice Penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del D.L. del 13 maggio 1991 n. 152 (convertito con Legge n. 203/1991)

OPPURE

- che essendo il/i soggetto/i sotto indicato/i è/sono stato/i vittima dei reati menzionati ha/hanno denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, non ricorrendo i casi previsti dall'articolo 4, comma 1, della Legge del 24 novembre 1981 n. 689 (*vedi art. 80, comma 5, lettera l) D.Lgs. n. 50/2016* - elencare il/i soggetto/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***(barrare l'ipotesi che interessa)***

- che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, *attualmente in carica* non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai

sensi dell'articolo 444 c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

OPPURE

- che il/i soggetto/i sotto indicato/i ha/hanno subito le seguenti condanne – indicare tutte le condanni penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione (sentenze passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale) (*vedi art. 80, comma 1, D.Lgs. n. 50/2016*)

- elencare il/i soggetto/i:

---

---

- che le persone fisiche con potere di rappresentanza, cessate dalla carica nell'anno precedente, sono:

Sig./Sig.ra

Nato/a a ( ) il

C.F.

residente a ( ) cap

via/piazza n.

in qualità di

Sig./Sig.ra

Nato/a a ( ) il

C.F.

residente a ( ) cap

via/piazza n.

in qualità di

Sig./Sig.ra

Nato/a a ( ) il

C.F.

residente a ( ) cap

via/piazza n.

in qualità di

Sig./Sig.ra

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) cap \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.

in qualità di \_\_\_\_\_

*(barrare l'ipotesi che interessa)*

- che nei confronti di tutte le persone fisiche con potere di rappresentanza, cessate dalla carica nell'anno precedente non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 Codice di Procedura Penale per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale

OPPURE

- che il/i soggetto/i sotto indicato/i ha/hanno subito le seguenti condanne – indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione (sentenze passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale) (vedi art. 80, comma 1, D.Lgs. n. 50/2016 elencare il/i soggetto/i:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(in quest'ultimo caso):*

- che l'Operatore economico concorrente dichiarante ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, nei confronti dei soggetti sopra indicati, cessati dalla carica nell'anno precedente la data di affidamento del Servizio in oggetto: \_\_\_\_\_

OPPURE

- che l'Operatore economico concorrente dichiarante non ha adottato alcun atto o misura di dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, nei confronti dei soggetti sopra indicati, cessati dalla carica nell'anno precedente la data di affidamento del servizio in oggetto.

<b>REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA</b>
--

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- che la Ditta è in possesso di adeguata capacità economica e finanziaria così come previsto dall'art. 83 comma 1 lettera b) del D.Lgs. n. 50/2016;

## REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che la Ditta

- ha uno sportello di tesoreria sul territorio del Comune di Ceresole d'Alba o, se sprovvista, si impegna ad aprirne uno entro e non oltre 6 (SEI) mesi dall'eventuale aggiudicazione della gara;
- è in possesso dell'autorizzazione di cui all'articolo 14 del D.Lgs. 1 settembre 1993 n. 385 all'esercizio dell'attività bancaria e dell'iscrizione all'albo di cui all'articolo 13 dello stesso decreto, oppure dell'abilitazione a svolgere il servizio di Tesoreria ai sensi dell'articolo 208, lettere b) e c) del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

Data

**FIRMA**

**N.B.: Allegare fotocopia documento d'identità del dichiarante in corso di validità**

#### *Note esplicative*

*(1)Presidente del consiglio di amministrazione, amministratore delegato, consigliere delegato, amministratore unico, titolare, procuratore speciale, ecc.*

**N.B. LE CASELLE NON BARRATE VERRANNO CONSIDERATE COME DICHIARAZIONI NON EFFETTUATE**

#### **Raccomandazioni**

• *Il presente allegato deve essere completato in tutte le sue parti e sottoscritto da un solo legale rappresentante dell'impresa che la presenta o da un suo procuratore speciale.*

• *Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda deve essere allegata anche una copia della relativa procura.*

• *Nel caso di consorzio di imprese o associazioni temporanee di imprese la presente dichiarazione dovrà essere resa da tutti i rappresentanti legali delle imprese appartenenti al raggruppamento.*

--