

**FACSIMILE**

(da compilarsi da parte dell'Associazione che sottoscriverà la convenzione)

**ALLEGATO B**

Al COMUNE di RIMINI  
U.O. GESTIONE AMM.VA E CONTABILE  
DEL SETTORE SERVIZI AL CITTADINO  
Via Marzabotto n. 25

47922 RIMINI (RN)

**OGGETTO: Presentazione del progetto relativo alla svolgimento di servizi presso il Canile Comunale, di attività per il benessere degli animali ivi ricoverati e per il controllo, censimento e gestione delle colonie feline ubicate sul territorio comunale di Rimini, ai sensi della L.R.E.R. 21 febbraio 2005, n. 12, per il periodo 01/01/2017 – 31/12/2017 e contestuale DICHIARAZIONE SIA DI CERTIFICAZIONE CHE DI ATTO NOTORIO, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Associazione \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

nel presentare il proprio progetto per lo svolgimento di servizi presso il Canile Comunale, di attività per il benessere degli animali ivi ricoverati e per il controllo, censimento e gestione delle colonie feline ubicate sul territorio comunale di Rimini, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR 445 e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

**DICHIARA:**

a) che l'Associazione \_\_\_\_\_ è iscritta nel registro di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per lo svolgimento delle seguenti attività, espressamente indicate  
nelle finalità indicate nello Statuto dell'associazione stessa:

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

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

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

forma giuridica \_\_\_\_\_

e che la sede operativa sita nel territorio della provincia di Rimini è ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

b) che il Presidente, il legale rappresentante, i soci, i direttori tecnici, gli amministratori muniti di rappresentanza, sono (indicare **per ciascun nominativo** la qualifica, il luogo e la data di nascita nonché la residenza)

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

indicare per ciascun soggetto, cessato dalla carica nel triennio antecedente la data di scadenza per la

presentazione del progetto, la qualifica, il luogo e la data di nascita nonché la residenza e che non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

d) attesta l'inesistenza a carico dell'associazione di sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo 8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la P.A.;

e) in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 17 della Legge n. 68/99; (nel caso non sia stata allegata la certificazione prevista da detta norma) compilare la dichiarazione che segue (scegliere la voce che interessa):

- che l'associazione è esente dall'applicazione delle norme di cui all'art. 17 della legge n. 68/99 "norme per il diritto al lavoro dei disabili" avendo alle proprie dipendenze non più di 15 dipendenti;
- che l'associazione, pur avendo un numero di dipendenti ricompreso tra 16 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.1.2001;
- che l'associazione e' pienamente in regola con le norme di cui alla legge 68/99. (\_\_\_\_\_ ) (indicare specificatamente l'ufficio e la Provincia ove ha sede l'impresa da cui risulta l'ottemperanza alle norme della citata legge)

f) di avere adempiuto a tutti gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;

o) che l'associazione è in regola con il versamento dei contributi I.N.P.S., I.N.A.I.L. di competenza per i lavoratori impiegati e ha le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

INPS:

sede di \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. fax della sede \_\_\_\_\_  
matricola n. \_\_\_\_\_

INAIL:

sede di \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. fax della sede \_\_\_\_\_  
matricola n. \_\_\_\_\_

g) che l'associazione (barrare la voce che interessa):

- non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383 del 2001;
- si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge 383 del 2001 ma che il periodo di emersione si è concluso;

h) che ogni eventuale comunicazione dovrà essere effettuata ai seguenti recapiti, autorizzando espressamente l'invio delle predette comunicazioni al numero di fax o all'indirizzo di posta elettronica di seguito indicati:

domicilio eletto (qualora fosse diverso dalla sede legale): \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_;  
numero di telefono: \_\_\_\_\_;  
numero di fax: \_\_\_\_\_;

U) che, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, è informato che:

- i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dello stesso procedimento;
- il trattamento dei dati conferiti dai partecipanti alla selezione ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti rispetto alla stipula della convenzione di cui trattasi;
- il conferimento dei dati richiesti ha natura facoltativa e che un eventuale rifiuto a rendere le dichiarazioni previste comporterà l'esclusione dalla procedura di affidamento;
- che i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione:
- al personale dipendente dell'Ente responsabile in tutto od in parte del procedimento e comunque coinvolto per ragioni di servizio;
- agli eventuali soggetti esterni dell'Ente comunque coinvolti nel procedimento;
- ai competenti uffici pubblici in esecuzione delle vigenti disposizioni di legge;
- agli altri soggetti aventi titolo ai sensi della L. 241/90;
- che soggetto attivo della raccolta dei dati e' l'amministrazione procedente;
- i diritti esercitabili sono quelli di cui all'art. 7 del citato D.Lgs 196/2003.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 48, comma 2, e dell'art. 76 del del D.P.R. 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 DPR 445/00, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle dichiarazioni stesse, sarà dichiarato decaduto dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Allega alla presente, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 co. 3 DPR 445/00, copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità.

FIRMA

Rimini \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B.

**La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**

(\*) La dichiarazione relativa al possesso dei requisiti necessari per partecipare alle gare d'appalto deve essere resa da tutti i soggetti in carica riportati al medesimo comma 1, lett. b) e c), dello stesso articolo oppure dallo stesso dichiarante, qualora ne sia in piena e diretta conoscenza (come indicato nello schema).

Tutti i soggetti dichiaranti devono allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica del documento di identità.