

**DA PRESENTARE  
SU CARTA INTESTATA  
DELL'OPERATORE ECONOMICO**

AL DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE  
SAPIENZA UNIVERSITÀ DI ROMA  
P.LE ALDO MORO, 5  
00185 ROMA  
PEC: [amministrazionediipscienzebiochimiche@cert.uniroma1.it](mailto:amministrazionediipscienzebiochimiche@cert.uniroma1.it)

**Oggetto: AVVISO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUZIONE DELLA MIGLIORE OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO DI INTERVENTI DI MANUTENZIONE EDILE, IDRAULICA ED ELETTRICA DA ESPLETARSI PER LA RIQUALIFICAZIONE DELL'AMBIENTE EX AULA ESERCITAZIONI (EDIFICIO CU027 SITO IN P.LE ALDO MORO 5 IN ROMA - LIVELLO "0"), IN USO AL DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE.  
DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI.-**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POSSESSO DEI REQUISITI**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il sottoscritto ..... Nato a  
.....il .....  
Residente nel Comune di .....Provincia ..... Via/Piazza  
.....Legale rappresentante della  
..... Con sede nel  
Comune di ..... Provincia.....  
Codice fiscale numero ..... Partita I.V.A. numero .....Telefono  
..... Fax .....  
PEC ..... con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi e forniture,

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

- a) che l'impresa è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di  
.....  
. dal ...../...../..... al n. di posizione ....., natura giuridica  
....., denominazione .....

con sede legale ..... oggetto  
dell'attività

.....;

indica inoltre di seguito le generalità degli amministratori e dei direttori tecnici risultanti dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.:

cognome, nome, luogo di nascita, data nascita, qualifica, Cod. fiscale:.....

- b) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12/03/1999 n. 68);
- c) di essere in regola con il pagamento dei contributi INPS e Inail e che in esecuzione dei lavori adotta tutti gli accorgimenti necessari previsti dalla normativa sulla sicurezza e antinfortunistica;
- d) che la ditta ha già eseguito nel corso dei tre anni antecedenti la data di pubblicazione dell'avviso di cui alla presente, almeno un Servizio analogo o che abbia stretta attinenza a quella oggetto della presente richiesta, presso Pubbliche Amministrazioni o soggetti privati;
- e) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D. Lgs 50/2016.

(luogo e data)

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile e timbro della ditta)

*n.b.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da:*

*- fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;*

*- eventuale procura in copia conforme a rappresentare la società*

Data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_