

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA					
Il/La sottoscritto/a	FRANCO BRAGA				
Nato/a a	ROMA	Provincia	RM	Il	31/03/1943
Codice fiscale	BRGFNC43C31H501V				
In qualità di	PRESIDENTE				
Dell'impresa	ASSOCIAZIONE NAZIONALE ITALIANA DI INGEGNERIA SISMICA (A.N.I.D.I.S.)				
Con sede legale in	ROMA	Provincia	RM		
Via	FLAMINIA	N°	362	CAP	00196
Sede operativa	ROMA	Provincia	RM		
Via	VIA FLAMINIA	N°	259	CAP	00196
Codice fiscale	04954721009	Partita IVA	04954721009		
Domicilio eletto nel comune di	ROMA	Provincia	RM		
Via	FLAMINIA	N°	362	CAP	00196
E-mail certificata	anidis@legalmail.it				
E-mail	info@anidis.it				
Telefono	06-32111532	Telefax	06-32655511		
Con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,					
DICHIARA					
1. che non sussistono le cause di esclusione previste dall'art. 38, comma 1, lettere da a) a m-quater) del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. In particolare, per i soggetti di cui alle lettere b) e c) del medesimo articolo nei cui confronti siano state pronunciate sentenze di condanna passate in giudicato, o emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, devono essere indicati gli estremi delle condanne comprese quelle per le quali sussista il beneficio della non menzione:					

2. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese presso la competente CCIAA con l'indicazione dell'attività esercitata inerente l'oggetto del presente appalto.				
3. che l'Agenzia delle Entrate territorialmente competente (in base al domicilio fiscale) è:				
Denominazione	ASS. NAZIONALE INGEGNERIA SISMICA			
Città	ROMA	Provincia	RM	
Via	FLAMINIA	N°	362	CAP 00196
E-mail certificata	anidis@legalmail.it			
Telefono	06-32111532	Telefax	06-32655511	
4. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi nei confronti dell'INPS, INAIL e della CASSA EDILE (se del caso) secondo le vigenti disposizioni (art. 2 D.L. 210/2002 convertito dalla L. 266/2002) e di mantenere le seguenti posizioni previdenziali:				
INPS	<input checked="" type="checkbox"/> non iscritto GESTIONE SEPARATA			
	<input type="checkbox"/> iscritto presso la sede		Posizione	
INAIL	<input type="checkbox"/> non iscritto			
	<input type="checkbox"/> iscritto presso la sede	ROMA CENTRO	Codice ditta	05206407/88
	Posizioni assicurative territoriali	090499760/24		
CASSA EDILE	<input checked="" type="checkbox"/> non iscritto			
	<input type="checkbox"/> iscritto presso la sede		Codice impresa	
	Codice cassa			
Che il C.C.N.L. applicato è il seguente:				
<input checked="" type="checkbox"/> che vi sono dipendenti		<input type="checkbox"/> che NON vi sono dipendenti		
E che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;				
5. che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della L. 136/2010, in relazione alle acquisizioni di beni/servizi del Consiglio Nazionale delle Ricerche, è dedicato il seguente conto corrente bancario:				
Codice IBAN:	IT49G0306903315100000001810			
Ovvero il seguente conto corrente postale:				
Numero CCP:				
Che le persone delegate ad operare sul conto stesso sono:				
Nominativo	VALERIA NANNINI	Codice fiscale	NNNVLR68B45H501Z	
Nominativo		Codice fiscale		
Nominativo		Codice fiscale		
Nominativo		Codice fiscale		

e che ai sensi dell'art. 3, comma 8, della L. 136/2010 assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.			
6. di essere informato che i dati personali raccolti, in relazione alle esigenze contrattuali e ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali derivanti, saranno trattati nell'osservanza del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.			
Allega fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità o di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. 445/2000 del sottoscrittore.			
Data	31 marzo 2017	Firma	