

**ALLEGATO "B"**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
(AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/00)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
Il ..... residente in ..... alla Via ..... n. ....  
C.F. .... titolare/legale rappresentante della ditta .....  
..... P.IVA ....., matricola INPS .....,  
codice INAIL ..... con sede in ..... alla  
Via ..... n. ....; tel.....  
E-mail ..... Pec .....

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili delle vigenti disposizioni di legge per coloro che rendono attestazioni false o incomplete:

- a) di essere in possesso della Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) n.....presentata al Comune di..... il.....;
- b) di essere regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato di..... (categorie merceologiche ATECO 47.61.00 e 47.62.00) con indicazione del numero di iscrizione....., della data di iscrizione....., della forma giuridica.....,del Codice fiscale....., della sede legale.....e dell'oggetto sociale..... con la descrizione dettagliata dell'attività....., dei nominativi del/i Rappresentante/i legale/i e altri titolari.....e del/i Direttore/i tecnico/i.....o, nel caso di impresa individuale, del titolare.....;
- c) di disporre del punto di vendita al dettaglio sito in..... alla Via.....n. .... con i seguenti orari di apertura al pubblico.....;
- d) di essere in regola con gli obblighi in materia di tracciabilità finanziaria, di cui all'art. 3 della legge n.136/2000 e s.m.i., indicando, in particolare, gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche ed i nominativi delle persone delegate ad operare su tale/i conto/i (**Allegato "C"**);
- e) che la suddetta Ditta si trova nel libero esercizio dei propri diritti;
- f) che a carico della suddetta Ditta non risulta, negli ultimi 5 anni o dalla sua iscrizione (se inferiore a 5 anni) dichiarazione di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o alcuna situazione equivalente;
- g) l'insussistenza delle cause ostative di cui alla legge 55/90 e s.m.i.-.

**(cancellare la voce che non interessa)**

Data.....

**Firma**

\_\_\_\_\_

N.B. Firmare in originale e allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità.