

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

via _____ n. _____ CAP _____

in qualità di _____

della ditta _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole che la dichiarazione mendace comporta l'applicazione delle norme penali come previsto dall'art. 76 del DPR sopracitato

D I C H I A R A

che l'impresa è esente dalle cause di esclusione automatica previste dall'art. 94 del D. Lgs. 36/2023;

(selezionare l'opzione che ricorre)

☐ che l'impresa è esente dalle cause di esclusione non automatica previste dall'art. 95 del D. Lgs. 36/2023;

☐ che sussistono le seguenti cause di esclusione non automatica di cui all'art. 95 comma 1 lettera a), b), c) d), e) comma 2 del decreto medesimo:

di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001 o di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001, ma il periodo di emersione si è concluso;

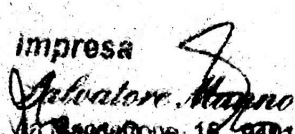
di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

di aver adempiuto all'interno della propria impresa agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;

(solo in caso di subappalti di lavori per un importo superiore a € 150.000,00) di essere in possesso dell'attestazione rilasciata da società di attestazione (SOA) regolarmente autorizzata, in corso di validità, relativamente ai lavori da subappaltare;

(nel caso di lavori dove è obbligatorio l'abilitazione) che l'impresa ai sensi del Decreto del ministero dello sviluppo economico 22 gennaio 2008, n. 37, è abilitata all'installazione, all'ampliamento, alla manutenzione e alla trasformazione degli impianti di cui all'art. 1 del DM n. 37/2008 per le lettere: _____ (indicare a, b, c, d, e)

Luogo e data NISSORIA, 19/12/2025

Impresa 
Via Madonna Dione, 18 - 94110 Nissoria (EN)
P. IVA 00470490863
Codice SVT 61E14 F900E

ISTRUZIONI

N.B. La firma in calce, se non digitale, non va autenticata, purché trasmessa in originale e accompagnata da copia fotostatica di un valido documento d'identità del/dei sottoscrittore/i.

LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RESA E SOTTOSCRITTA:

dal soggetto legittimato dalla normativa vigente;

nel caso il subappaltatore sia un consorzio di cui all'art. 34, lettere b) e c) D.Lgs.163/2006, la presente dichiarazione dovrà essere resa, oltre che dal consorzio, anche dalla consorziata indicata quale esecutrice dei lavori.

Qualora la dichiarazione sia sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante va indicata la relativa procura.



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA92040SF



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
NISSORIA

COGNOME / SURNAME

MANNO

NOME / NAME

SALVATORE BARTOLOMEO

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

NISSORIA (EN) 14.05.1961

SESSO

SEX

M

STATURA

HEIGHT

165

CITTADINANZA

NATIONALITY

ITA

EMISSIONE / ISSUING

02.05.2024

SCADENZA / EXPIRY

14.05.2033

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

Salvatore Bartolomeo



841293

CODICE FISCALE
FISCAL CODE

ESTREMI ATTO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE



C<ITACA92040SF0<<<<<<<<<<<<<<
6105147M3305142ITA<<<<<<<<<<<<4
MANNO<<SALVATORE<BARTOLOME0<<<