

Spett.le Comune di Assoro
alla c.a. del RUP Ing Angelo Cocuzza
Via Crisa n.280
Assoro
pec: info@pec.comune.assoro.en.it

OGGETTO: Preventivo-offerta per l'affidamento, ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. a) della legge n.120/2020, come modificata ed integrata dall'art. 51 della Legge n.108/2021, del servizio per il "Montaggio editing documentari" inerenti l'intervento "Lavori di allestimento museografico, forniture e adeguamento degli spazi del complesso conventuale di Santa Maria degli Angeli, con finalità espositive, culturali e ricettive". PSR Sicilia 2014-2022. Bando pubblico GAL "Rocca di Cerere" Azione PAL 1.2.2 Operazione 7,5. CUP: I19J20003230001 - CIG: Z793ACDC40.

Il sottoscritto **LOMBARDO GIUSEPPE**

nato il **10/02/1962** a **LEONFORTE**

in qualità di **TITOLARE**

dell'impresa **FADSICILIA DI LOMBARDO**

con sede in **LEONFORTE** nella via **NUNZIO**

tel. n. **30** e-mail **pippolombardo@fadsicilia.it** Pec **fadsicilia@pec.it**

con codice fiscale n. **LMBGPP62B10E536Q** con partita IVA n. **00583010863**

in riferimento all'affidamento dei servizi di cui in oggetto, dell'importo a base d'asta di € 1.350,00, oltre iva,

ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) l'assenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- b) in particolare ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;
- c) l'assenza di ulteriori cause ostative di qualsiasi natura e genere che impediscano a contrarre con la pubblica amministrazione;
- d) di essere iscritto alla C.C.I.A.A., presso la sede di **ENNA** con oggetto dell'attività riguardante la natura dei servizi da eseguire;
Data Iscrizione **01/12/1992**; N.Iscrizione **EN-42263**;
Albo _____; Registro _____; Forma giuridica _____;
- e) di non essere obbligato ai versamenti nei confronti dell'INPS, dell'INAIL secondo dichiarazione allegata;
- f) di aver preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- g) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera di invito e relativi allegati, e negli elaborati progettuali;
- h) al fine di ottemperare a quanto disposto dall'art.3 della legge 13 agosto 2010, n.136 e s.m. di avvalersi del conto corrente dedicato per il pagamento relativo al servizio in oggetto: conto corrente bancario presso **Poste Italiane**,....., agenzia di **Leonforte**,..... con le seguenti coordinate: IBAN: **IT53M0760116800000086920436**,..... evidenziando che le persone delegate ad operare su tale conto sono:

1) **Lombardo Giuseppe** nato/a a **Leonforte** (EN) il **10/02/1962** Cod. Fisc. **LMB GPP 62B10E536Q**

2) _____ nato/a a _____ () il _____ Cod. Fisc. _____

DICHIARA

altresi,

- di **essere informato**, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

- di **essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento** adottato dalla stazione appaltante con deliberazione di G.M. n. 256 del 18.12.2013 e si impegna, in caso di affidamento d'incarico, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto

Tutto ciò premesso:

di offrire, ai fini dell'affidamento del servizio di che trattasi, il seguente ribasso percentuale unico sull'importo a corpo del servizio a base d'asta pari ad € **1.350,00**:

Ribasso percentuale 2 % (diconsi**due**..... per cento)

e

☒ di essere fiscalmente in regime ordinario

☐ di essere fiscalmente in regime forfettario (esente da iva)

Si allega documento di identità in corso di validità.

Leonforte.....li 18/04/2022.....

Il dichiarante

FadSicilia

di Lombardo Giuseppe

Via Nunzio, 30 - 94013 Leonforte (EN)
P.I. 00583010683 - CF LMBGPP82B105536Q
email address: pippolombardo@fadsicilia.it
Tel. 09351815124 - Fax 09352935708

Autodichiarazione

Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R.445/2000

Il sottoscritto Lombardo Giuseppe nato a Leonforte
il 10-02-1962, Codice Fiscale LMB GPP 62B10 E536Q
residente nel Comune di Leonforte Prov.(EN)
Via Nunzio n. 28 c.a.p. 94013 in qualità
Titolare/Legale rappresentante dell'Impresa FAD Sicilia di Lombardo Giuseppe
con Sede legale in Leonforte Prov.(EN) Via/Piazza Nunzio
n. 30 c.a.p. 94013 Sede Operativa in Leonforte Prov.(EN) Via/Piazza Nunzio n. 28
c.a.p. 94013 C.F. LMBGPP62B10E536Q P.IVA 00583010863
TEL. _____ FAX _____ Cellulare 3393344276
email: pippolombardo@fadsicilia.it
PEC fadsicilia@pec.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R.n.445/2000e successive modifiche ed integrazioni,

DICHIARA

- Che l'impresa/ditta non è obbligata ai versamenti nei confronti dell'INPS, dell'INAIL, in quanto non ha aperto nessuna posizione INPS o INAIL, non essendo tenuto all'iscrizione, ai sensi dell'art. 1, comma 203 lett.c, della legge n.662/1996, e non avendo in carico personale dipendente per il quale è obbligatorio il versamento dei contributi;
- Di impegnarsi sin da ora a comunicare eventuali variazioni in merito a quanto sopra;
- Di essere informato ai sensi e per gli effetti della Legge sulla Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del rapporto contrattuale per il quale è presentata questa dichiarazione.

Leonforte 18/04/2023

Firma e Timbro del Titolare/Legale Rappresentante


FadSicili@
di Lombardo Giuseppe
Via Nunzio, 30 - 94013 Leonforte (EN)
P.I. 00583010863 - CF LMBGPP62B10E536Q
email address: pippolombardo@fadsicilia.it
Tel. 09351616124 - Fax 0952935708

01/2019

TESSERA SANITARIA
CARTELLA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA

Codice Fiscale: **LMBGPP62B10E536Q** Sesso: **M**

Cognome: **LOMBARDO**
Nome: **GIUSEPPE**
Luogo di nascita: **LEONFORTE**
Provincia: **EN**
Data di nascita: **10/02/1962**

Data di scadenza: **08/12/2022**

Un servizio regionale
REGIONE SICILIANA

Cognome **LOMBARDO**
Nome **GIUSEPPE**
nato il **10/02/1962**
(atto n. **77** p. **1** s. **A**)
a **LEONFORTE** (**EN**)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **LEONFORTE (EN)**
Via **VIA ANTONIO GRAMSCI N.10 P.1**
Stato civile **-**
Professione **INSEGNANTE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1,75**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **-**
//////////

Firma del titolare: *[Firma]*
LEONFORTE 29/06/2015
IL SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO
Operatore Professionale
(*Li Voti Angelo*)

Impronta del dito indice sinistro

Car 5,44

COMUNE DI LEONFORTE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

10/02/1962

SSN - MIN SALUTE - 500001

LMBGPP62B10E536Q

80380001900126434868

1 Cognome: **LOMBARDO**
Nome: **GIUSEPPE**

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 10/02/2026

AX0589653

IPZS - OCIV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
LEONFORTE

CARTA D'IDENTITA'
N° AX0589653
DI
LOMBARDO
GIUSEPPE