

Al **Comune di Galeata**  
Via Castellucci, 1  
47010 Galeata (Fc)  
[galeata@cert.provincia.fc.it](mailto:galeata@cert.provincia.fc.it)

Oggetto: Affidamento incarico tecnico professionale per la valutazione e verifica di un piano di sviluppo aziendale (CIG ZD03A933D2)

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Il sottoscritto DOTT. AGR. FRANCESCA MILANESI

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a SANTA SOFIA Prov. FC C.A.P. 47018

Via G. DI VITTORIO n. 8/E Cod. Fiscale

Tel. Fisso 0543/970502 - mobile 338/3158389

FAX 0543/970502 E-mail [gromatico@libero.it](mailto:gromatico@libero.it)

PEC [f.milanesi@epap.conafpec.it](mailto:f.milanesi@epap.conafpec.it)

*(eventuale – in caso di studio associato) in qualità di /*

di cui si riportano i seguenti dati: denominazione DOTT. AGR. FRANCESCA MILANESI

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva 02603760402

con sede in SANTA SOFIA FC cap 47018 Via G. DI VITTORIO n. 8/E

Tel. Fisso 0543/970502 - mobile 338/3158389

FAX 0543/970502 E-mail [gromatico@libero.it](mailto:gromatico@libero.it)

PEC [f.milanesi@epap.conafpec.it](mailto:f.milanesi@epap.conafpec.it)

per sé e per lo studio associato che rappresenta /

Al fine di ricevere l'incarico professionale di cui all'oggetto:

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)*

**DICHIARA**

1. di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali delle Province di Forlì – Cesena e Rimini dal 04/03/1998 n. 281 di iscrizione;

2. di possedere apposita Polizza Assicurativa per responsabilità professionale n. PI11003619K5 rilasciata da DUAL ITALIA emessa in data 20/07/2022 scadenza 20/07/2023;

3. di essere in possesso dei requisiti e delle capacità di cui all'art. 83 comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016 e smi;

4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D Lgs. 50/2016 (codice dei contratti);

5. di essere in regola con i versamenti contributivi previsti dalla legge di cui si comunicano fin d'ora le seguenti posizioni:

Cassa EPAPA

Altro /

di NON avere dipendenti:

di avere dipendenti:

Generalità persone delegate ad operare: /

C.F /

(nel caso di indicazione di C/C ulteriori dovranno comunque essere specificate le stesse informazioni minime)

Estremi identificativi C/C IBAN /

Generalità persone delegate ad operare /

C.F /

◦ di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta dei contratti stipulati con il Comune nonché l'esercizio da parte della stessa della facoltà risolutiva espressa da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane Spa;

◦ che procederà all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale, informandone contestualmente la stazione appaltante e la prefettura-ufficio territoriale del Governo territorialmente competente, qualora venisse a conoscenza dell'inadempimento della propria controparte rispetto agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'articolo 3 legge 136/2010;

◦ che in caso si verificano modifiche nei dati sopra indicati provvederà a comunicarli tempestivamente all'Ente.

◦ Ogni transazione posta in essere e relativa all'affidamento dovrà indicare il Codice identificativo Gara (CIG Z333A2E5D0), come previsto dall'art.3 – c. 5 della Legge 13.8.2010 n.136; il suddetto codice dovrà essere riportato in tutti i documenti fiscali e contabili relativi ai pagamenti.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare a Codesta Amministrazione ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del loro contenuto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle stesse, come da art. 75 del D.P.R. 445/2000.  
Si informa che l'Amministrazione effettua controlli di routine a campione.

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679. Si informa che il titolare del trattamento dei dati personali forniti dall'interessato è il Comune di Galeata, Via Castellucci, 1 47010 Galeata (Fc), pec: galeata@cert.provincia.fc.it, rinvenibile al sito <http://www.comune.galeata.fc.it>- Privacy e che il Responsabile del trattamento dei medesimi dati per questo procedimento è il Responsabile del Settore Tecnico

Ai sensi dell'art. 38, c. 3, del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

data 28/03/2023

Firma \_\_\_\_\_

o sottoscrizione digitale

