

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RESA AI SENSI
DELL'ARTICOLO 52 DEL D.LGS. N. 36/2023) e REDATTA AI SENSI ART. 47 DPR
445/2000**

La sottoscritta MONICA BARDUCCI nata a FIRENZE (FI) il 13/10/1964, residente in Sesto Fiorentino, Via degli Scarpettini n. 64 (FI), codice fiscale: BRDMNC64R53D612R, nella sua qualità di:

(contrassegnare la casella di interesse)

☒ Legale rappresentante

☐ Procuratore

Numero di procura: _____ del __/__/____: tipo (indicare se generale o speciale) _____

Autorizzata/o a rappresentare legalmente l'impresa POLISPORTIVA ASSOCIAZIONISMO SESTESE con sede legale in Sesto Fiorentino, Piazza Bagnolet 8 -50019 C.F.: 80035430489 e P.I.: 03976460489 mail amministrazione@associazionismosestese.it pec associazionismosestese@pec.net

n. iscrizione rep.FI-633807 presso la Camera di commercio di Firenze

- Codice INAIL n. 5785751/26 sede di Firenze
Matricola INPS (con dipendenti) n.3016331281 sede di Firenze;
- Matricola INPS (se senza dipendenti, posizione personale) n. _____ presso _____
- CCNL applicato CCNL per i lavoratori dello Sport 2024/2026 art. 55

In relazione alla procedura di affidamento diretto per il Servizio di insegnamento dell'attività di nuoto libero nell'impianto sportivo comunale Paolo Costoli – da lunedì 19 gennaio a sabato 16 maggio 2026 (esclusi lunedì 6 aprile, sabato 25 aprile e venerdì 1 maggio).

(da compilare a cura della Stazione Appaltante se disponibili)

CIG: verrà comunicato nella lettera di affidamento

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 36 del 31 marzo 2023 e alla normativa vigente in materia

DICHIARA

(contrassegnare le caselle di interesse)

☒ (se l'impresa riveste la forma giuridica di S.P.A.) che i seguenti soggetti rivestono la carica di amministratori di fatto:

☒ che l'impresa da me rappresentata non si trova in alcuna delle cause esclusione automatica di cui all'art.

94 del D.lgs. 36/2023 e non automatica di cui all'art. 95 del D.lgs. 36/2023**

oppure

☐ che l'impresa si trova nella seguente causa di esclusione ☐ automatica di cui all'art. 94 del D.lgs. 36/2023/non automatica di cui all'art. 95 del D.lgs. 36/2023

e che sono state adottate le seguenti misure di *self-cleaning* ai sensi dell'art. 96 del D.lgs. 36/2023

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (art. 95 c. 5 lett. b) in quanto:

(contrassegnare il caso che interessa)

☐ è tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ed è in regola con le norme stesse, nonché ha ottemperato agli obblighi prescritti dalle stesse norme;
Indicare l'ufficio competente: _____

oppure

☒ non è assoggettato alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15 o per i motivi sotto indicati:

oppure

☐ non è tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili perché, pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;

☐ che l'impresa possiede documentate esperienze idonee all'esecuzione del contratto, ovvero
(specificare nella richiesta di preventivo eventualmente il minimo delle esperienze che saranno ritenute idonee)

☐ che l'operatore economico (selezionare una delle seguenti opzioni):

☐ intende subappaltare la prestazione oggetto del presente appalto

Oppure

☒ NON intende subappaltare la prestazione oggetto del presente appalto

(in caso di subappalto indicare le parti della prestazione e la relativa quota percentuale che si intende subappaltare ai sensi dell'art. 119 del D.lgs. 36/2023)

☐ non sussiste alcun divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'articolo 53 comma 16 ter del D.lgs. 165/2001

☐ (facoltativo nel caso si rientri in una delle attività maggiormente esposte a rischio di infiltrazione mafiosa previste all'art 1, comma 53 della l. 190/2012) che l'operatore economico è iscritto nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. white list) istituito presso la Prefettura della provincia di

Luogo e data: Sesto Fiorentino, 04/12/2025

(firma digitale del legale rappresentante)

* si precisa che le verifiche di cui all'art. 94 comma 1 verranno svolte sui soggetti indicati al comma 3 come risultanti dalla visura camerale dell'impresa.