

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE CARICHI PENDENTI⁴

(Decisione G.R. n. 4 del 25/10/2016)

Io sottoscritto/alegale
rappresentante dell'impresa.....con
sede in.....,
via.....,n.....P.I./C.F.....
.....
nato/a a.....il con
residenza in.....
Via.....C.A.P.....Provincia.....
Stato.....
In relazione a (specificare il bando per cui la dichiarazione è
richiesta).....
.....

valendomi della disposizione di cui all'art. 46 (ed all'art. 31) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;

DICHIARO

che nei confronti del sottoscritto per le seguenti fattispecie:

- omicidio colposo o lesioni gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela della salute e sicurezza sul lavoro (articoli 589 e 590 c.p.; art. 25-septies D. Lgs. 231/2001);
- reato di intermediazione illecita e sfruttamento del lavoro - articolo 603 bis c.p.;
- gravi violazioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro (allegato I D. Lgs. 81/2008);
- reati in materia di sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (D. Lgs. 24/2014 e D. Lgs. 345/1999);
- reati in materia previdenziale: omesso versamento ritenute operate nei riguardi dei lavoratori, di importo superiore a 10.000 euro (D.lgs. 463/1983);
- omesso versamento contributi e premi per un importo non inferiore al maggior importo tra 2.582,26 euro e il 50% dei contributi complessivamente dovuti (art. 37 L. 689/1981).

non vi sono **procedimenti penali in corso di definizione;**

non è stata pronunciata **sentenza non ancora definitiva.**

(barrare la casella o le caselle pertinenti)

Firma

⁴ Da richiedere alle Procure della Repubblica presso i Tribunali della Toscana