

DOCUMENTO UNICO DI CERTIFICAZIONE**Parte I – INFORMAZIONI SULLA STAZIONE APPALTANTE**

(a cura della Stazione Appaltante)

Profilo di committente	http://www.comune.lodi.it - "Amministrazione trasparente"
Stazione appaltante	COMUNE DI LODI
Riferimenti fiscali	Codice fiscale 84507570152 Partita IVA 03116800156
Sede legale	P.zza Broletto, 1 - Lodi
Ufficio comunale di riferimento	Direzione Organizzativa 3 – Piazzale Forni n. 1
Dirigente	ing. Giovanni Ligi
RUP	Geom. Gaetano Italia
Riferimenti RUP o referente	0371 – 409709 gaetano.italia@comune.lodi.it

Parte II – INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

(a cura dell'operatore economico)

Denominazione	PAOLA ROSA			
Riferimenti	C.F.	RSOPLA56E71F471I	Partita IVA	06633960159
Indirizzo completo	Sede legale	VIA DANTE 4 – VILLANOVA DEL SILLARO (LO)		
	Sede operativa	VIA DELLA GERA D'ADDA 5 – LODI (LO)		
Contatti	Telefoni/i	3392919844		
	e-mail	paolarosa@gmail.com		
	PEC	paola.rosa@ingpec.eu		

Il sottoscritto PAOLA ROSA nato a MONTICHIARI (BS) il 31/05/1956 consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falso, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA:

- A. che il soggetto sottoscrittore del presente documento agisce in qualità di PROFESSIONISTA TITOLARE
- B. che l'operatore economico risulta iscritta al Registro della CCIAA presso la sede di.....dalla data del.....con il seguente n. REA....., **ovvero non risulta iscritto in quanto...INGEGNERE ISCRITTO AD INARCASSA N. 188713**
- C. di non trovarsi in alcuna situazione che determini motivi di esclusione di cui all'art. 94-95-96-97 del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i.
- D. di essere in regola con il pagamento delle imposte tributarie e con il versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi
- E. di essere in possesso dei requisiti e delle capacità previste dall'art. 1 del Decreto M.I.T. n. 263 del 02.12.2016 per lo svolgimento dei servizi di architettura ed ingegneria;
- F. di aver adempiuto agli obblighi della formazione permanente
- G. di essere in possesso di polizza assicurativa per la responsabilità civile per attività professionale
- H. insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione Comunale.

DICHIARA INOLTRE:

(barrare la casella che interessa e completare il testo)

☐ di rientrare nel novero delle microimprese, piccole o medie imprese;

☒ di non avere dipendenti

DOCUMENTO UNICO DI CERTIFICAZIONE

☐ di avere n. _____ dipendenti e di essere in possesso della posizione INPS n. _____ presso la sede di _____

☐ di avere n. _____ dipendenti e di essere in possesso della posizione INAIL n. _____ presso la sede di _____

☒ di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito dall'art. 3 della Legge 13/08/2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni, comunicando che:

➤ i pagamenti a favore di questo operatore economico relativi all'affidamento del servizio di cui trattasi dovranno essere eseguiti tramite bonifico:

○ bancario BPER BANCA IT44H0538720301000042736709

○ postale _____

➤ che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

N.D	Generalità complete	Codice Fiscale
	PAOLA ROSA	RSOPLA56E71F471I

SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;
- a riportare sulla fattura emessa per le prestazioni di cui trattasi il CIG comunicato dal Comune di Lodi e la determinazione dirigenziale di riferimento.

Il sottoscritto dichiara formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere e corrette e che il sottoscritto sottoscritti è consapevole delle conseguenze di una grave falsità.

Il sottoscritto dichiara formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza Indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso.

Data 19/12/2023 luogo LODI

FIRMA



(i) sono medie imprese le imprese che hanno meno di 250 occupati e un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro, oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro; sono piccole imprese le imprese che hanno meno di 50 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro; sono microimprese le imprese che hanno meno di 10 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro (art. 3, comma 1, lettera aa) D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

N.B. allegare copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario

DOCUMENTO UNICO DI CERTIFICAZIONE

Cognome **ROSA**
 Nome **PAOLA**
 nato il **31-05-1958**
 (atto n. **155** P. **1** S. **A**)
 a **MONTICHIARI (BS)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **VILLANOVA DEL SILLARO (LO)**
 Via **DANTE N.4**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **INGEGNERE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **mt.1,60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **///**


 Firma del titolare *Paola Rosa*
VILLANOVA DEL SILLARO 03-02-2014
 Impronta del dito indice sinistro
 D'ordine del Sindaco
 D'ordine del Sindaco
 Teresa Mercurio


