

DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI

Il sottoscritto PAOLO ACETI nato a BERGAMO il 21/04/1965 residente in IMPERIA in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Ditta/Società AP CAMPUS & TRAINING S.r.l. con sede legale in GAMBOLO' (PV) via VIALE INDUSTRIA, 138, C.F. 02871500183, P.IVA 02871500183, telefono 0381/82304, PEC apcampus@pec.it

anche ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, dichiara

- 1) che l'Impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di PAVIA come segue: LA PROGETTAZIONE, L'ORGANIZZAZIONE E LA GESTIONE DI CORSI DI FORMAZIONE TECNICA E DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE, CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLE ATTIVITA' FORMATIVE DISCIPLINATE DALLA LEGGE REGIONE 28 SETT 2006 N. 22 E DAL D.G.R. REGIONE LOMBARDIA N. IX/2412 DEL 26 OTT 2011 E S.M.I.; LA PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE ABILITANTE ALLA CONDUZIONE DI MEZZI D'OPERA, IVI COMPRESSE LE ESERCITAZIONI PRATICHE, SU BASE DI ACCREDITAMENTO REGIONALE; LA PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI OGNI ALTRA FORMA DI CORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE COMPATIBILE CON L'ACCREDITAMENTO REGIONALE DELLA SOCIETA'; LA CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO, AMBIENTE E QUALITA'
- numero di iscrizione 02871500183, data di iscrizione 31/03/2022, REA PV-307479;

(se libero professionista, singolo o associato)

di essere regolarmente iscritto al relativo albo professionale:

Ordine di _____

Della provincia di _____ con n. _____ a far data dal _____

(in caso di società di professionisti)

che la società tra professionisti è in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 del DM 2/12/2016 n. 263;

- 2) che non ricorrono alcune delle situazioni di cui agli articoli 94, 95, 96, 97 e 98 del Decreto Legislativo 31 marzo 2023, n. 36;
- 3) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale prescritti dall'art. 100, comma 1 e comma 3 del D.Lgs. n. 36/2023;
- 4) che verso i propri dipendenti applica il seguente contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL): __COMMERCIO__;
- 5) di avere regolari posizioni previdenziali ed assicurative e di essere in regola con i relativi versamenti obbligatori previdenziali, assistenziali ed assicurativi, accertabili ai sensi di legge con l'acquisizione del DURC;
- 6) che la ditta è in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale prescritti per assumere e realizzare le prestazioni in appalto, di cui all'art. 100, comma 1, lett. b) e c) del d.lgs. n. 36/2023;
- 7) che la ditta è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale di cui all'art. 90, comma 9, lett. a) e b), del d.lgs. n. 18/2008, in materia di tutela della salute e di sicurezza nei luoghi di lavoro;

Dichiara Altresì

☒ che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001 o ogni altra situazione che, ai sensi della normativa vigente, determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

☒ che l'impresa è iscritta al seguente Ufficio dell'Agenzia delle Entrate __ Ufficio Territoriale di Vigevano – Via Gianbattista Pergolesi, 12_____

☐ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della L. n. 68/99 e che l'Ufficio Provinciale competente al rilascio della certificazione è _____;

oppure

☒ che l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della citata L. n. 68/99:

- ☒ avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a n. 15;
- avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e, non avendo

proceduto successivamente al 18/01/2000 ad assunzioni che abbiano incrementato l'organico;

Data 23/02/2026_____

Timbro e firma

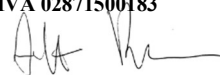
A.P. CAMPUS & TRAINING S.r.l.

Sede: Viale Industria, 138

27025 Gambolò (PV)

Tel. 0381 82304

P.IVA 02871500183



ALLEGATI:

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore