

Al Comune di Mussomeli
Piazza della Repubblica
93014 Mussomeli (CL)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTIVAZIONE DEL PROGETTO "PRONTO SOCCORSO SOCIALE"

I/la sottoscritto/a _____ nato a/a _____ il _____ in
qualità di _____ dell'impresa _____ con sede in
_____ via _____ Codice fiscale n _____
Partita IVA _____ Tel. _____ fax _____
Indirizzo di posta certificata _____

INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA INDICATA IN OGGETTO

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

che l'Indirizzo per il recapito della corrispondenza e delle comunicazioni inerenti le procedure di gara

in oggetto è il seguente: _____

1) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____

Ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- durata della ditta/data termine _____
- forma giuridica _____



- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)

2) che l'Impresa è iscritta all'apposito Albo Nazionale delle Società Cooperative gestito dalle Camere di Commercio, per conto del Ministero delle Attività produttive, ai sensi del D.M. 23 giugno 2014;

3) per i soggetti economici senza scopo di lucro, che l'Impresa è iscritta al Registro Regionale del Volontariato.

4) che l'Impresa è costituita nella seguente forma giuridica:

5) di possedere i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e di non ricadere in nessuno dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii;

6) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali (INPS/INAIL) a favore dei lavoratori, secondo la vigente legislazione.

7) di possedere esperienza in servizi analoghi. Descrivere brevemente l'esperienza

8) di autorizzare, ai fini della presente procedura, il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 193/2006 e ss.ii.mm. e del Regolamento UE 2016/679

9) di essere iscritta all'albo regionale, ai sensi della L.R. n. 22/86, al n. _____ sezione anziani/inabili/minori/ ecc _____

Firma

