

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI (da inserire nella busta)

TIMBRO DELLA DITTA

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto T.T. "G. FAUSER"
Via Ricci, 14
21080 NOVARA

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SULLA SORVEGLIANZA SANITARIA - CIG. ZF620058DC

__I__ sottoscritt__ _____,
nat__ il _____ a _____ prov. di _____
cod. fiscale _____,
nella sua qualità di _____ autorizzato a rappresentare legalmente
la ditta _____ con sede legale nel Comune di
_____ prov. di _____ c.a.p. _____
Via/Piazza _____ n. _____ e sede operativa (se diversa dalla
sede legale) nel Comune di _____ prov. di _____
codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____
telefono n. _____ fax n. _____
E-mail: _____ PEC _____
recapito corrispondenza postale presso (effettuare una scelta): Sede legale Sede operativa
Presa visione integrale del disciplinare di gara e del capitolato tecnico,

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto, e contestualmente, in conformità delle disposizioni degli articoli 46e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. Che le proprie generalità relative al soggetto concorrente, sono quelle sopra descritte
2. Di essere iscritta al Registro delle imprese col n. _____ presso la Camera di Commercio di _____ per le attività corrispondenti all'oggetto della fornitura
3. Che l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di alcuna di tali situazioni;
4. Che non si trova in alcuna delle posizioni o condizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
5. l'insussistenza delle sanzioni interdittive limitative, in via temporanea o permanente, della capacità di contrattare con la Pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 32- quater del codice penale;
6. in riferimento all'art.17 della legge 12/03/1999, n.68, di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ovvero di non essere assoggettato alla disciplina delle assunzioni obbligatorie;

7. di avere tenuto conto nella formulazione dell'offerta degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore;
8. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi e previdenziali e dichiara i seguenti dati ai fini della verifica della regolarità contributiva (DURC): _____
9. Allega congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata fronte/retro del proprio documento di identità in corso di validità.

_____, _____
luogo e data

firma leggibile del sottoscrittore