

Al Comune di Nettuno
c.a. Dirigente Area I
Dott.ssa Margherita Camarda

Via Giacomo Matteotti n. 37
00048 Nettuno (RM)

Pec:

protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO DI MERCATO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI RENDICONTAZIONE E GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PIANO SOCIALE DI ZONA DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO ROMA 6.6.

AVVERTENZE

Le caselle non barrate verranno considerate come dichiarazioni non effettuate.

Alla presente dichiarazione deve essere **allegata**, a pena di esclusione, fotocopia di un **documento di identità** in corso di validità del soggetto firmatario. Non si rende necessaria l'allegazione della suddetta fotocopia del documento di identità se la domanda stessa è **firmata digitalmente**.

La presente dichiarazione deve essere **prodotta e firmata** dal rappresentante legale dell'operatore economico interessato.

DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

(Barrare la caselle che interessano)

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*)

nato/a a (.....) il

C.F. residente a

Indirizzo n. C.a.p.

in qualità di Titolare Legale rappresentante della Ditta

.....

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

con domicilio fiscale in

Indirizzo n. C.a.p.
C.F. P. I.V.A.
Codice Cliente INAIL n. presso la Sede di
Matricola INPS n. presso la Sede di

DICHIARA

di aver preso visione dell'Avviso pubblico in oggetto e di volervi aderire.

Pertanto, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1) l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016 e di ogni altra circostanza da cui derivi l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione, ivi inclusa la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, d.lgs. n. 165/2001;

2) di essere iscritto:

nel Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di
al numero per le seguenti
attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura di affidamento:

.....
.....

3) di aver preso piena visione e conseguentemente di accettare, senza condizioni e riserva alcuna, l'integrale contenuto dell'Avviso pubblico in oggetto, inclusi i suoi allegati;

4) di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce all'Avviso pubblico in oggetto.

6) di essere in possesso del cv professionale e aziendale che si allega, debitamente sottoscritto dal legale rappresentante;

Luogo, data.....

.....
Firma del Titolare/Legale Rappresentante