

ALLEGATO A

Spett.le Azienda Pubblica di Servizi alla Persona della Repetto
Via Circondaria Nord 39
41013 Castelfranco Emilia (MO)

Oggetto: Affidamento del servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria di ausili per il sollevamento e la traslazione di persone non autosufficienti e dei letti di proprietà di Asp Delia Repetto. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – Dichiarazione sostitutiva

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il _____
In _____ qualità _____ di _____ della _____ Ditta
_____ con sede legale in
_____ via _____ n. _____ Tel.
_____ Email _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Matricola INPS _____ Sede INPS _____
Codice Attività _____ CCNL _____
Numero dipendenti _____

CHIEDE

Di poter partecipare alla manifestazione di interesse
Sotto la propria responsabilità ed edotto delle sanzioni previste dal DPR n. 445/2000:

DICHIARA

- che la suddetta ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____, per l'attività di _____;
- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste di cui agli articoli 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023, né di qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare ostativa alla partecipazione ad appalti pubblici;
- di non trovarsi nella condizione di cui al comma 16-ter dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, introdotto dall'art. 1, comma 42, della Legge n. 190/2012 "Disposizioni per la prevenzione o la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione
- di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti (se presenti);
- di essere in regola con il versamento dei contributi INPS e INAIL previsti;

- di possedere adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali, in corso di validità, a copertura della responsabilità civile verso terzi per danni a qualsiasi titolo, nessuno escluso, causati a persone e cose nel corso dello svolgimento del servizio affidato;

Comunica inoltre l'elezione del domicilio presso (via, CAP, Comune) _____, dichiarando di accettare che tutte le successive comunicazioni relative al presente procedimento vengano effettuate mediante uno dei predetti mezzi di comunicazione.

Luogo e data _____

Firma leggibile

Allega alla presente:

documento di identità in corso di validità