

Affidamento del servizio di agenzia sociale per l'abitare nel territorio del Servizio Sociale dei Comuni dell'UTI Livenza Consiglio Cavallo.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DA PRODURSI DA PARTE DEL CONCORRENTE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
in qualità di _____ (*titolare, legale rappresentante, institore, procuratore*)
dell'impresa _____
avente sede legale a _____ in via _____,
partita IVA _____ e codice fiscale _____
indirizzo PEC _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.lgs. 445/2000, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con la presente**

DICHIARA

- 1) di partecipare come impresa individuale (in caso contrario indicare in che forma intende partecipare);
- 2) di essere iscritto al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. e/o Registro regionale delle Cooperative, o nel Registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali per l'attività oggetto del presente affidamento.
- 3) di essere in possesso dei requisiti per poter contrarre con la pubblica amministrazione, in analogia a quanto previsto dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- 4) di aver eseguito negli ultimi tre anni i seguenti servizi analoghi per almeno dodici mesi continuativi:

_____.
- 5) di accettare, senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e disposizioni contenute nel foglio d'oneri;
- 6) remunerativa l'offerta presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
 - delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;
 - di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi, sia sulla determinazione della propria offerta;
- 7) di autorizzare l'invio di tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura ai recapiti sopra specificati ed in particolare all'indirizzo PEC;
- 8) di effettuare i versamenti I.N.P.S. presso la sede di _____
con posizione n.: _____
di effettuare i versamenti I.N.A.I.L. presso la sede di _____
con posizione n.: _____
- 9) che l'Agenzia delle Entrate competente per territorio è quella di _____
- 10) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

E OFFRE

1. di svolgere il servizio con le seguenti modalità:

a. qualità del servizio, delle attività e delle risorse professionali offerti

b. qualità e gamma di scelta delle strumentazioni/attrezzature offerti

c. qualità delle collaborazioni a cui si intende dare vita nel corso del progetto

d. altre migliorie, intese anche come risorse aggiuntive, anche finanziarie, attività formative..

(descrivere brevemente le modalità con cui intende svolgere il servizio, con riferimento alla qualità e gamma di scelta dei prodotti offerti, dei macchinari e delle attrezzature, alla qualità del servizio e/o altre migliorie).

Luogo e data _____

Firma _____

N.B. Firma in calce, accompagnata da copia fotostatica di un valido documento d'identità dei sottoscrittori.

Nella compilazione del presente modulo si raccomanda di esercitare le opzioni previste tagliando le parti di frase che non corrispondono alla situazione del soggetto dichiarante.

(luogo e data)

Firma _____