

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI SUPPORTO ALLE AREE DI SOSTA DEL COMUNE DI PORTO VENERE PER L’ANNO 2022/2023.

Il Sottoscritto/a _____
nat_ a _____ il _____ residente in _____ nella sua qualità di
legale rappresentante della cooperativa sociale/società _____ Codice
fiscale _____ Partita I.V.A. _____
con sede legale in _____ CAP _____
Via/Piazza _____

CHIEDE

CHE IL SOGGETTO CHE RAPPRESENTA SIA AMMESSO A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA SELEZIONE IN OGGETTO: - A tal fine ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1) che la cooperativa/società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di _____ per la seguente attività _____

ed attesta i seguenti dati;

- numero di iscrizione _____

- data di iscrizione _____

- durata della Ditta e data fine attività _____

- forma giuridica _____

2) che la cooperativa/società non si trova nelle cause di esclusione delle gare di appalto previste dall’art. 1 bis, comma 14, della legge 18. 10. 2001 n. 383, introdotto dall’art. 1, comma 2, del D.L 25.09.2002, n.210, convertito in legge, con modificazioni , dalla Legge 22.11.2002 n. 266, in quanto non si avvale dei piani individuali di emersione di cui alla citata Legge n. 383/2001, ovvero in quanto si è avvalsa dei suddetti piani ma il periodo di emersione si è concluso;

3) che la cooperativa/società non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti lavoro;

4) « Con riferimento alla situazione di controllo di cui l'art. 2359 codice civile » che la cooperativa/società non si trova rispetto alla presente procedura di gara in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 codice civile;

5) che è in regola con i pagamenti e gli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi (INPS ed INAIL);

6) che la cooperativa/società che rappresenta ha in organico n. _____ dipendenti .

7) che ai suddetti dipendenti si applica il seguente CCNL: _____

8) che la cooperativa/società ha svolto nell'ultimo triennio (2019-2020-2021) almeno un servizio analogo gestione aree di sosta a pagamento senza l'instaurazione di procedure di contenzioso. **Indicare Luogo e data.**

9) di aver preso visione della Lettera di Invito e di accettare tutti i suoi articoli senza riserva.

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante _____