

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA POSSESSO REQUISITI GENERALI**

Spett.le
Casa di Riposo
Opera Pia F. Bottoni
P.zza della Chiesa n°9
45010 Papozze - Rovigo -
partita IVA 00232870295

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura negoziata per l'affidamento biennale di fornitura di frutta e verdura fresche per l'Opera Pia F. Bottoni di Papozze (RO)

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

con sede legale in _____

p. iva /c.f. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 quanto segue:

a) che l'impresa è iscritta nel registro della CCIAA di _____

- registro Ditte: _____

- per le seguenti attività: _____

- codice attività _____

- o presso i competenti ordini professionali (ovvero se si tratta di cittadini di altro stato membro non residente in Italia l'iscrizione secondo le modalità di cui all'art. 39 D.Lgs. n. 163/06);

b) che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS: sede di _____ matricola n. _____

INAIL: sede di _____ matricola n. _____

e che l'impresa stessa è in regola con i versamenti ai predetti enti;

c) di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

d) di non avere in corso procedure di emersione del lavoro sommerso ai sensi del D.L. n. 210 succ. mod. Legge 266/02 art. 1 comma 14;

e) di essere in regola con quanto disposto dal D.P.R 547/55 in materia di protezione antinfortunistica e dal D.P.R 303/56 (norme generali sull'igiene del lavoro);

f) di acconsentire ai sensi del D.Lgs 196/03 al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipulazione di eventuale contratto ed altro;

g) di autorizzare l'invio di eventuali comunicazioni/richieste al numero di fax

o e-mail

_____ lì _____

Firma del titolare / legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a allega congiuntamente alla presente istanza copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR n. 445/2000.