

ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI UNICA SOSTITUTIVA

Bando di gara per la richiesta di preventivi per l'affidamento di Servizio Noleggio Fotocopiatrici ad uso interno dell'Istituto, sede e succursale.

Procedura di gara COTTIMO FIDUCIARIO – CIG:6220 737A8F.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
nella sua qualità di _____
giusta procura generale/speciale n. _____ del _____
autorizzato/a a rappresentare legalmente la società _____
forma giuridica _____ codice fiscale _____ Partita IVA _____
con sede legale in _____ via/piazza _____
con sede operativa in _____ via/piazza _____
Telefono _____ FAX _____ EMAIL _____

CHIEDE

di poter partecipare alla gara in oggetto;

contestualmente

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ARTICOLO 76 DEL DPR
445/2000 E S.M.I. PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI**

DICHIARA

- 1) che la sede legale, il codice fiscale, la partita IVA innanzi indicate sono quelle della ditta da me rappresentata;
- 2) che la ditta è iscritta a n. _____ del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ dal _____;
- 3) che la ditta è legalmente costituita e non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dagli appalti previste dall'articolo 38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.;
- 4) che in base al proprio statuto o atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alle seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita): _____

- 5) che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, carica sociale e relativa scadenza): _____

(solo per le società in nome collettivo)
- 6) che i soci sono i signori (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita) _____

- 7) *(solo per le società in accomandita semplice)*
che i soci accomandatari sono i signori (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita): _____

e che i soci accomandanti sono i signori (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita): _____

- 8) che la ditta si trova in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e con il pagamento di imposte e tasse previste dalla legislazione vigente, con riferimento ai seguenti dati specifica:

INAIL

Codice Azienda:	Sede competente:

INPS

Matricola Azienda:	Sede competente:

- 9) che la ditta è in regola con le norme di cui al D.lgs. 81/08 e con la normativa vigente in materia di sicurezza e igiene del lavoro;
- 10) che la ditta ha preso piena conoscenza della natura della gara e di tutte le circostanze generali e speciali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta;
- 11) che la ditta è informata delle finalità e delle modalità di trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione sostitutiva, autorizzandone il trattamento ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Timbro della Ditta
Firma del titolare o legale rappresentante

Tutte le dichiarazioni innanzi elencate e le sue integrazioni da parte dell'offerente sono condizioni per l'ammissione alla gara essendo espressamente previste a pena di esclusione.

A pena di esclusione, la presente dichiarazione deve essere presentata allegando copia fotostatica del documento di identità personale del sottoscrittore, ai sensi del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i. o altrimenti autenticata secondo le vigenti disposizioni normative.