

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI OPERATORI DA INVITARE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA CULTURALE NELLE SCUOLE DI CERVETERI A SOSTEGNO DEGLI STUDENTI DISABILI ANNO SCOLASTICO 2018-2019.**

Il sottoscritto ( <i>Cognome e Nome</i> )	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo della residenza ( <i>via, numero civico, città, CAP, provincia</i> )	
Codice fiscale	
Nella qualità di ( <i>indicare la carica sociale</i> )	
Dell’impresa ( <i>denominazione</i> )	
Forma giuridica dell’impresa	
Indirizzo sede legale dell’impresa ( <i>via, numero civico, città, CAP, provincia</i> )	
Partita IVA dell’impresa	
Codice fiscale dell’Impresa ( <i>se diverso da P.I.</i> )	
Numero telefono	
Indirizzo di PEC a cui inviare le comunicazioni	
Eventuale indirizzo di posta elettronica	

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni; consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per i quali la presente dichiarazione è rilasciata

**Manifesta**

L’interesse dell’Organismo che rappresenta ad essere invitato a partecipare alla procedura di gara per **l’affidamento** del servizio di assistenza educativa culturale nelle scuole di cerveteri a sostegno degli studenti disabili anno scolastico 2018-2019.

A tal fine dichiara che il recapito cui riceverà ogni informazione in ordine alla nominata procedura è il seguente:

PEC	
-----	--

Ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 455/00, consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi

**DICHIARA INOLTRE:**

che l'impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia in cui ha sede o ad analogo registro dello Stato di appartenenza, per attività coincidente con quella oggetto della presente procedura di gara, e comunica i seguenti dati:

PROVINCIA DI ISCRIZIONE: \_\_\_\_\_

NUMERO DI ISCRIZIONE: \_\_\_\_\_

DATA DI ISCRIZIONE: \_\_\_\_\_

DURATA: \_\_\_\_\_

FORMA GIURIDICA: \_\_\_\_\_

CAPITALE SOCIALE: \_\_\_\_\_

ORGANICO MEDIO: \_\_\_\_\_

**ovvero**

per le cooperative

che la società risulta iscritta iscrizione nell'Albo delle società cooperative per attività pertinente all'oggetto della presente selezione istituito presso il Ministero delle Attività Produttive, ai sensi del D.M. 23.06.2004 – numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_, ovvero presso Albo regionale del \_\_\_\_\_ – numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_;

**ovvero**

per le cooperative sociali L. 381/91 e relativi consorzi:

che la società risulta iscritta iscrizione nella sezione \_\_\_\_-(A/C) dell'Albo Regionale delle società cooperative per attività pertinente all'oggetto della presente selezione al numero \_\_\_\_\_ di iscrizione data di iscrizione \_\_\_\_\_, indicando di seguito le generalità che rappresentano legalmente la Cooperativa:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA RICOPERTA

Che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e carica sociale):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che titolari, direttori tecnici, amministratori muniti di potere di rappresentanza, institori, procuratori (con ampi poteri) sono le seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e carica sociale):

\_\_\_\_\_

---

---

---

Che soci sono le seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e quota detenuta):

---

---

---

Che, in capo all'Organismo non sussistono impedimenti di nessun genere alla partecipazione della gara d'appalto, ovvero alla sottoscrizione di contratti con soggetti pubblici e, in particolare, fa presente che l'impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016, né relativamente a tali situazioni, ha procedure in corso di definizioni.

Di operare nel settore oggetto della gara da almeno tre anni e di essere in possesso della capacità economica - finanziaria richiesta nell'avviso di indagine di mercato;

Di aver svolto con esito positivo nel periodo 2015/2017 i servizi di assistenza educativa culturale o in servizi analoghi

Che non sussistono a carico dell'Organismo sanzioni interdittive di cui al D. Lgs n. 231/2001 o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

Che l'Organismo:

è in regola con gli obblighi derivanti dalla legge n.68/1999 e che tale regolarità può essere certificata dal competente Ufficio provinciale di \_\_\_\_\_;

non è tenuto a rispettare gli obblighi derivanti dalla Legge n. 68/1999;

Che l'Organismo non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e a tal fine dichiara che l'Agenzia delle Entrate competente è la seguente:

---

Che l'Organismo rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento e versamento dei contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana o dello stato in cui è stabilita a tal fine dichiara che le posizioni presso gli enti previdenziali sono le seguenti:

> INPS matricola n. \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

> INAIL codice ditta n. \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

2 Che il Contratto Collettivo (C.C.N.L.) applicato è il \_\_\_\_\_

3 che il regime fiscale prescelto o dovuto è \_\_\_\_\_ (in caso di esenzione IVA

specificare la normativa) \_\_\_\_\_

2 Sezione da compilare da parte degli Organismi con lavoratori dipendenti.

3 Qualora l'Organismo non sia esente IVA, specificare l'IVA applicata per la tipologia di attività

Di non avere concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o comunque di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della pubblica amministrazione nei confronti del medesimo aggiudicatario per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;

Ai sensi della L. 190/2012 art.1 comma 9 lettera e) di:

non essere a conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità entro il secondo grado tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti e i Dirigenti e i Dipendenti del Comune di Cerveteri.

Ovvero

di essere a diretta conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità entro il secondo tra i titolari, gli amministratori, i soci e i Dipendenti degli stessi soggetti e i Dirigenti e i Dipendenti dell'Amministrazione capitolina specificando nella forma più chiara e dettagliata possibile le generalità dei soggetti interessati e i rispettivi dati anagrafici nonché

il grado di parentela e/o affinità:

---

---

---

Di essere abilitato ad operare nell'ambito del Mercato Elettronico delle Pubbliche Amministrazioni nel Bando "Servizi Sociali"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara altresì:  
di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 (codice della privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

di impegnarsi a dare immediata notizia all'Amministrazione di ogni eventuale variazione intervenuta nei dati suesposti.

di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici nel rispetto della disciplina dettata dal Decreto Legge n. 196 del 2003 ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione di interesse.

Si allegano n. 2 Referenze Bancarie degli Istituti:

1) \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

**N..B. la presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore.**