

OGGETTO: SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE LAVORO A TEMPO DETERMINATO A FAVORE DELL’UTI SILE E MEDUNA E DEI COMUNI ADERENTI.

__l__ sottoscritt _____ nat __il__ _____

A _____ C.F. _____

in qualità di (*barrare la voce d’interesse*):

- titolare
- rappresentante legale
- procuratore legale

dell’impresa _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

PEC _____

(PEC di cui autorizza espressamente l’utilizzo per qualsiasi comunicazione inerente la procedura in oggetto) tel. N. _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato alla procedura negoziata per l’affidamento del servizio di fornitura personale con contratto di somministrazione di lavoro in oggetto

DICHIARA/NO

che la ditta in intestazione è in possesso dei seguenti requisiti:

- assenza dei motivi di esclusione stabilite dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/20106 e s.m.i. o di altri impedimenti a contrarre con la pubblica Amministrazione;
- iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, per attività coerenti con l’oggetto della presente procedura negoziata;

- possesso dell'autorizzazione rilasciata dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali di cui all'art. 4. c.1, lett. a) del D.Lgs. 276/2003 e s.m.i. o, per le imprese di somministrazione stabilite in un altro stato membro dell'U.E., provvedimento equivalente rilasciato da un'autorità competente di uno Stato membro;
- risultare, nel momento dell'invito, abilitati al Bando MEPA Capitolato d'oneri "Servizi" per prestatori di "Servizi di ricerca, selezione e somministrazione del personale".

Firma _____

AVVERTENZE:

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta, a seconda dei casi, a pena di esclusione:

- dal titolare/legale rappresentante/procuratore dell'impresa
- dal legale rappresentante/procuratore del consorzio stabile;
- dal capogruppo – mandatario di raggruppamenti temporanei già formalmente costituiti
- da ciascuno dei concorrenti che intendono raggrupparsi temporaneamente per i raggruppamenti non ancora costituiti formalmente.

Per quanto riguarda i soggetti previsti dal comma 2, lett. f) dell'articolo 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., si rimanda alla determinazione ANAC n. 3 del 23.04.2013.