

Al Comune di Mussomeli  
Piazza della Repubblica  
93014 Mussomeli (CL)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTIVAZIONE del Progetto :  
"Indipendenti – Prevenzione e contrasto alle dipendenze"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di postacertificata \_\_\_\_\_

INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA INDICATA IN  
OGGETTO.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi  
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

che l'indirizzo per il recapito della corrispondenza e delle comunicazioni inerenti le procedure di  
gara in oggetto è il seguente: \_\_\_\_\_;

1)  che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione \_\_\_\_\_
- data di iscrizione \_\_\_\_\_
- durata della ditta/datatermine \_\_\_\_\_
- formagiuridica \_\_\_\_\_
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza, soci  
accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)

- 
- 
- 
- 
- 
- 2)  che l'Impresa è iscritta all'apposito Albo Nazionale delle Società Cooperative gestito dalle Camere di Commercio, per conto del Ministero delle Attività produttive, ai sensi del D.M. 23 giugno 20014;
- 3)  per i soggetti economici senza scopo di lucro, che l'Impresa è iscritta al Registro Regionale del volontariato.
- 4)  che l'Impresa è costituita nella seguente formagiuridica: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 5)  di possedere i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e di non ricadere in nessuno dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 ess.mm.ii;
- 6)  di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali (INPS/INAL) a favore dei lavoratori, secondo la vigente legislazione.
- 7)  di possedere esperienza in servizi analoghi. Descrivere brevemente l'esperienza \_\_\_\_\_;
- 8) di autorizzare, ai fini della presente procedura, il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 193/2006 e ss.ii.mm. e del Regolamento UE 2016/679

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.: LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE CORREDATA DA FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOTTOSCRITTORE, PENA LA NON AMMISSIBILITA' DELLA STESSA.**