

SU CARTA INTESTATA DELL'IMPRESA

ALLEGATO A

SPETT.LE

GALTERRE DI ACI

VIA LANCASTER N. 13

ACIREALE(CT)

pec:galterrediaci@pec.it

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO INDAGINE DI MERCATO PER L'ACQUISIZIONE DI UN'OFFERTA PER LA STIPULA DI UNA POLIZZA FIDEJUSSORIA, A FAVORE DI AGEA, A GARANZIA DELL'ANTICIPAZIONE SULLA SOMMA AMMESSA A FINANZIAMENTO, A VALERE SOTTOMISURA 19.4 RISORSE DELLA TRANSIZIONE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

CUP: G42I23000270009

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____, residente a _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____ con sede in _____ via _____ codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____ tel. _____ fax. _____ e-mail: _____ PEC _____

VISTO

l'avviso esplorativo per la presentazione di offerta per l'acquisizione, mediante procedura aperta, di una polizza fideiussoria a garanzia dell'anticipazione sulla somma ammessa a finanziamento, a valere Sottomisura 19.4., Risorse della Transizione

CHIEDE

di voler partecipare all'Avviso Pubblico in oggetto, e

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 ,47 e 77 bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere:

1. che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione generali dalle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici, forniture e servizi previste dagli artt. da 94 a 98 del D.L.gs 36/2023;
2. che l'impresa è regolarmente iscritta nei registri della C.C.I.A.A. (o Ente equivalente) di _____ con n° di iscrizione _____ e che svolge fra le attività esercitate quella prevista nell'avviso in oggetto;
3. che l'impresa è regolarmente iscritta negli appositi Albi ed Elenchi richiesti nell'Avviso;

4. che l'impresa è in possesso dell'autorizzazione necessaria per l'attività di che trattasi per i quali presenta offerta;

5. che l'impresa non si trova in altre condizioni di esclusione previste dal Codice degli appalti;

6. di avere preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni e clausole ivi contenute;

7. Che l'impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

• Codice ditta INAIL n. _____

• PAT: _____

• codice Sede INAIL competente

• Matricola INPS (con dipendenti) n.

• Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. _____

• Nome e codice Sede INPS competente

• Nota bene:

- nel caso in cui la sede legale non coincida con quella operativa specificare i dati di entrambe;

- in caso di mancata iscrizione o all'INPS o all'INAIL, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando l'eventuale diverso fondo di iscrizione.

• N° di dipendenti in servizio:

• Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratore

8. di essere in regola con gli adempimenti fiscali, Agenzia Entrate di.....

9. che il Tribunale competente per l'effettuazione delle relative verifiche ha sede in:.....

10. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i , che i dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In aggiunta a quanto sopra, il sottoscritto

Autorizza l'invio di tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso, ivi comprese quelle successive alla procedura, alla casella PEC _____.

ALLEGA

-Fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante, in corso di validità;

-Dichiarazione Protocollo di Legalità Carlo Alberto Dalla Chiesa;

- Offerta economica

- DURC, in corso di validità

Luogo e data _____

Timbro e Firma del legale rappresentante
