



COMUNE DI CASTELCOVATI

Via Chiari, 60
25030 CASTELCOVATI (BS)

UFFICIO TECNICO

Telefono: 030.7080319 int. 5

Fax: 030.7080304

e-mail: tecnico@comune.castelvovati.bs.it

Al Comune di Castelvovati (Bs)

Via Chiari 60

25030 CASTELCOVATI (BS)

Pec: protocollo@pec.comune.castelvovati.bs.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Affidamento, a titolo gratuito, del servizio di potatura, cimatura e taglio alberi e arbusti in aree del territorio di Castelvovati

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi del DPR 28/12/2000 n.445

presentata dall'operatore economico

Denominazione Sociale :

IL SOTTOSCRITTO

NATO A

RESIDENTE A

IN

VIA

C.F.

IN QUALITA'

DELLA SOCIETA'

SEDE LEGALE

SEDE OPERATIVA

DOMICILIO FISCALE

NUM. TEL.

PEC

CODICE FISCALE SOCIETA'

PARTITA IVA

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità;

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere ammesso alla procedura di selezione in oggetto;

DICHIARA

- a) Di avere preso visione dell'avviso pubblico contenente le condizioni e gli oneri ed obblighi a carico del beneficiario, che dichiara di accettare integralmente;
- b) l'inesistenza di alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, l'inesistenza delle situazioni di cui all'art. 80, comma 5 lett. c-bis), c-ter), c-quater, f-bis) e f-ter) del Codice e di non incorrere nelle cause di esclusione previste dall'art. 80 comma 10-bis (inserito dal D.L. 32/2019 convertito con modificazioni con legge 14/06/2019 n. 55);
- c) che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di _____ per le seguenti attività _____;
- d) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art.17 della legge 19 marzo 1990, n.55 e ss.mm.ii. L'esclusione ha la durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa;
- e) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione dei lavori affidati da codesta Stazione appaltante e di non aver commesso errore grave nell'esercizio della sua attività professionale (art.38 comma 1, lett. f) del Codice);
- f) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della Legge 12/3/1999 n.68 (art.38, comma 1, lett.1, del Codice);
- g) di essere coperto, ovvero di impegnarsi a costituire apposita Assicurazione di responsabilità civile valide sino al _____;
- h) di indicare il seguente numero telefonico cui ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza _____;

- 1) di disporre dei mezzi ed autorizzazioni necessari, per eseguire il servizio in conformità alle prescrizioni previste;

Luogo data _____

Firma

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.