

INTESTAZIONE DELLA DITTA

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. Gioeni -Trabia
Palermo

DOMANDA PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____
della ditta _____ con sede _____
in _____ via _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
Telefono _____ mail _____

C H I E D E

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di raccolta, trasporto e smaltimento rifiuti speciali indetta da codesta Istituzione scolastica - Prot. n. 944 del 24.01.2020.

Il sottoscritto dichiara che l'agenzia da lui rappresentata possiede i requisiti indicati dalla lettera di invito a presentare offerta e da tutti i suoi allegati, che dichiara di aver esaminato e accettato incondizionatamente ed integralmente senza riserva alcuna.

ED A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 18/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

1. di essere regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara, con indicazione degli estremi di iscrizione _____;
2. che non sussistono sanzioni o misure cautelari di cui al D.Lgs. 231/01 nei confronti dell'Impresa o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
3. l'assenza di condanne penali o provvedimenti che riguardino l'attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell'impresa di cui all'art. 2 comma 3 del DPR 252/98;
4. la non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs.50/2016, espressamente riferite all'impresa ed ai suoi legali rappresentanti;
5. l'assenza di procedure (anche in corso) di emersione del lavoro sommerso, ai sensi dell' art. 1, comma 14 del D.L. 25/09/2002 n. 210 (coordinato e modificato dalla Legge di conversione n. 266/2002);
6. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99;

7. Di essere in possesso del certificato di regolarità contributiva: al fine di consentire a questa stazione appaltante di verificare la veridicità della dichiarazione **dichiara:**
Di essere in possesso della seguente matricola INPS _____
Di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
8. Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle gare di appalto previste dall'art. 11 del D.Lgs 358/92 e s.m.i che di seguito si elencano:
- a) Di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, amministrazione controllata, concordato preventivo, nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni oppure versino in stato di sospensione dell'attività commerciale;
 - b) Di non avere pronuncia a proprio carico di sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del CPP; per reati che incidono sulla affidabilità morale, professionale o per delitti finanziari;
 - c) Di non avere commesso nell'esercizio della propria attività un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'Amministrazione Regionale;
 - d) Di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni che possono essere richieste ai sensi dell'art. 11 (esclusione dalla partecipazione alle gare), 12 (Iscrizione dei concorrenti nei registri professionali), 13 (capacità finanziaria ed economica dei concorrenti), 14 (capacità tecnica dei concorrenti), 15 (completamento e chiarimenti dei documenti presentati) e 18 (elenchi ufficiali di fornitori) del D.lgs 352/98;

Luogo e data

timbro e firma del Legale rappresentante

(allegare copia documento di identità)