

**ALLEGATO 1 - Domanda e Dichiarazioni -**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, n.q.  
di \_\_\_\_\_  
dell'operatore economico (indicare eventuali associazioni)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, Cod. Fisc.n. \_\_\_\_\_, P.IVA n. \_\_\_\_\_,  
pec (OBBLIGATORIA): \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DELLE

**FORNITURE CORPO PISCINA**

relativi all' INTERVENTO

DI "REALIZZAZIONE DI UN CENTRO PER ATTIVITÀ SPORTIVE E MOTORIE PER  
DIVERSAMENTE ABILI ".

CUP J89B10000440006

a tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni amministrative e penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000,

**DICHIARA,**

- a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni DI ESCLUSIONE di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016;
- b) DI POSSEDERE IL Requisito di idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 3, del D.Lgs. 50/2016 essendo regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. per attività conformi a quelle oggetto di gara e, in particolare:

numero di iscrizione	
data di iscrizione	
durata della ditta/data termine	





Comune di **Campofiorito**

c) di mantenere le seguenti posizioni assicurative, contributive e previdenziali:

INPS (sede _____ )	tipo posizione	n. posizione (matricola)
INAIL (sede _____ )	tipo posizione	n. PAT (matricola) - Posiz. Assic. Territoriale -
CODICE IMPRESA INAIL		
CASSA EDILE	provincia	n. posizione

d) Di essere \_ non essere iscritto al MEPA (indicare estremi di iscrizione)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e) di essere informato che la sottoscrizione della presente domanda di partecipazione vale come consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 in relazione al quale viene precisato:

- che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di istruzione del procedimento in oggetto;
- che la raccolta dei dati ha natura obbligatoria, dovendosi attuare un procedimento ad evidenza pubblica; che i dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione fuori dei casi consentiti dalla legge;
- che saranno comunicati agli enti preposti al controllo del procedimento, e che il concorrente ha facoltà di esercitare i diritti dell'articolo 13 D.Lgs. n° 196/2003;
- che il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile Unico del Procedimento;

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

**IL CONCORRENTE**  
**Firma DIGITALE (obbligatoria)**

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

**Nel caso di RTI la presente deve essere prodotta da tutti i componenti il raggruppamento.**

La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- nel caso di impresa singola, dal legale rappresentante;
- nel caso di associazione temporanea di imprese, di consorzio o GEIE non ancora costituito, dal legale rappresentante l'impresa Mandataria e dall'impresa mandante.

In alternativa all'autenticazione della sottoscrizione prevista dagli articoli 21 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere allegata, ai sensi dell'art. 38 del sopra citato DPR 445/2000, **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ**, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i. La domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso deve essere allegata la relativa procura.