

**domanda di partecipazione alla selezione e dichiarazione sostitutiva di certificazione in ordine ai requisiti di ordine generale e di capacità**

**Piano di Zona Ambito S7  
Comune capofila di Roccadaspide  
Sede  
pec: [protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it)**

**OGGETTO elenco operatori economici/prestatori di servizi – Richiesta iscrizione**

Il sottoscritto .....  
nato il ..... a .....  
in qualità di .....  
con sede in ..... – via ..... n. ....  
con codice fiscale n. ....  
con partita IVA n. ....  
tel. ....  
fax .....  
mail: [.....](mailto:.....)  
pec: .....

**CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco degli operatori economici affidatari di servizi sociali, come:

- 1) libero professionista
- 2) legale rappresentante della società/cooperativa/associazione .....

e, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (T.U. in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. predetto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

- a) che non si trova nelle ipotesi di esclusione dalle gare d'appalto di cui all'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D.lgs n. 50/2016;
- b) di essere in possesso *dei requisiti di idoneità professionale* previsti dall'avviso ivi compreso una esperienza specifica con Piani di Zona e Servizi sociali di enti pubblici;
- c) di essere iscritto e idoneo ad operare sul Mercato elettronico della pubblica amministrazione (Mepa);
- d) di chiedere l'iscrizione nella seguente categoria ..... e per la seguente soglia .....

FIRMA

.....

Data .....

***N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica (fronte/retro) di idoneo documento di identificazione, in corso di validità, del sottoscrittore e cioè del legale rappresentante o del procuratore (in tale ultimo caso deve essere allegata la relativa procura notarile) oppure dovrà essere firmata digitalmente.***