

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

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: [.....](#)
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, se non firmata digitalmente, 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.