

(in carta libera)

OGGETTO: Affidamento del servizio di noleggio, lavaggio, asciugatura e stiratura (servizio di lavanolo) di camici da laboratorio per il personale Arpas di Cagliari, Portoscuso, Sassari e Nuoro – CIG 0336115ADC

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____ cittadino italiano
ovvero cittadino dello Stato _____ (appartenente all'Unione Europea)
ovvero cittadino dello Stato _____ e residente in Italia (per gli stranieri imprenditori
ed amministratori di società commerciali legalmente costituite, se appartengono a Stati che concedono
trattamento di reciprocità nei riguardi dei cittadini italiani)
in qualità di (carica sociale) _____
dell'Impresa _____
con sede legale in Via/Piazza _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
Telefono _____
Fax _____ E-mail _____
con sede operativa in Via/Piazza _____ n. _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
Telefono _____
Fax _____ E-mail _____
con codice fiscale _____
con partita IVA _____
Matricola azienda INPS _____
Sede competente INPS _____ Agenzia di _____
Codice ditta INAIL _____
PAT INAIL _____
Agenzia delle Entrate competente al rilascio della certificazione di regolarità rispetto agli obblighi
relativi al pagamento delle imposte e tasse : (indicare l'ufficio) _____
Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____
Dimensioni azienda (indicare il numero dei dipendenti): n. _____
C.C.N.L. (Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro) applicato:
(segnare con una crocetta la voce che interessa)

 Edilizia Altri settori: _____ (specificare il settore)

ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, con espresso riferimento all'impresa che rappresenta

DICHIARA

a) che l'Impresa è iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di _____ al n° _____ per l'attività di _____
_____;

b) che l'Impresa non incorre in alcuna delle **cause di esclusione** previste dall'art. 38 del D.Lgs. 12/04/2006 n°163;

c) che l'Impresa: *(segnare con una crocetta la voce che interessa)*

N.B.: dovrà essere indicata la posizione dell'operatore economico rispetto ad una delle tre ipotesi.

1) *(avente un numero di dipendenti pari o superiore a 15 unità)*
è **in regola** con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili – art. 17 della Legge 12/3/1999 n. 68; e indica l' Ufficio Provinciale del Lavoro competente al rilascio della relativa certificazione:

_____ Via/Piazza _____ n° _____

c.a.p. _____ città _____ Tel. _____ fax _____

ovvero

2) è in condizione di **non assoggettabilità agli obblighi** di assunzione obbligatorie in ottemperanza alle norme della Legge 12/3/1999 n. 68, in quanto, pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha proceduto ad assunzioni di personale dopo la data del 18/1/2000;

ovvero

3) ha un numero di dipendenti inferiore a 15 e, pertanto, **non è tenuta all'applicazione** della Legge 12/3/1999 n.68.

d) che l'impresa non si trova, con altri concorrenti alla gara, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile;

e) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le prescrizioni contenute nella richiesta d'offerta; di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'offerta economica;

f) che l'Impresa ha la piena disponibilità degli articoli richiesti;

g) che ogni comunicazione ad ogni effetto di legge potrà essere inviata al numero di fax _____ o all'indirizzo di posta elettronica _____;

h) di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
Firma

Avvertenza: allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante