

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI

BANDO DI GARA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO INTEGRATION STAYCLIL EXPERIENCE a Edimburgo (Scozia) dal 29/09/2019 al 06/10/2019.

Allegato al bando di gara prot.n. 6190 del 06/07/2019

C.I.G.: Z4D291D57A

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ ()_il _____ nella
 sua qualità di _____ giusta
 procura generale/speciale n. _____ del _____
 autorizzato/a a rappresentare legalmente l'Agenzia/Ditta _____
 forma giuridica _____ codice fiscale _____
 Partita IVA _____ con sede legale in _____
 via/piazza _____
 con sede operativa in _____
 via/piazza _____
 Telefono _____ FAX _____ EMAIL _____

CHIEDE

di poter partecipare alla gara per la gestione del servizio in oggetto; contestualmente

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ARTICOLO 76 DEL DPR 445/2000 E
 S.M.I. PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI**

DICHIARA

- 1) che la sede legale, il codice fiscale, la partita IVA innanzi indicate sono quelle dell'agenzia da me rappresentata;
 - 2) che l'agenzia è iscritta a n. ____ del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di ____CR____ dal _____;
 - 3) che l'agenzia è legalmente costituita e non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dagli appalti previste dall'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
 - 4) che in base al proprio statuto o atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alle seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita): _____

 - 5) che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, carica sociale e relativa scadenza): _____

- (solo per le società in nome collettivo)*
- 6) che i soci sono i signori (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita)

(solo per le società in accomandita semplice)

7) che i soci accomandatari sono i signori (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita): _____

e che i soci accomandanti sono i signori (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita): _____

8) che l'agenzia si trova in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e con il pagamento di imposte e tasse previste dalla legislazione vigente, con riferimento ai seguenti dati specifica:

INAIL

Codice Azienda:	Sede competente:

INPS

Matricola Azienda:	Sede competente:

- 9) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge n. 68/1999, l'agenzia è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- 10) che l'agenzia ha preso piena conoscenza della natura della gara e di tutte le circostanze generali e speciali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta;
- 11) che l'agenzia accetta integralmente i contenuti della lettera di invito/avviso, Capitolato Speciale, Disciplinare di gara e che si impegna, in caso di aggiudicazione, a sottoscrivere il relativo contratto;
- 12) che l'agenzia è informata delle finalità e delle modalità di trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione sostitutiva, autorizzandone il trattamento ai sensi del Regolamento europeo 679/2016.

Data _____

Timbro dell'agenzia
Firma del titolare o legale rappresentante

N.B. A pena di esclusione, la presente dichiarazione deve essere presentata allegando copia fotostatica del documento di identità personale del sottoscrittore, ai sensi del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i. o altrimenti autenticata secondo le vigenti disposizioni normative. Per le Agenzie straniere vale la normativa vigente nei rispettivi paesi.