

AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UN ALBO DI SOGGETTI PRIVATI, GESTORI DI INTERVENTI/SERVIZI DI RECUPERO SCOLASTICO, ASSISTENZA POMERIDIANA, SUPPORTO AI DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (DSA), DISTURBI DELL'ATTENZIONE E DEL COMPORTAMENTO (BES) PER GLI AA.SS. 2021/2022, 2022/2023, 2023/2024, 2024/2025.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

Il/La sottoscritto/a _____
 Nat_ a _____ il _____
 Residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____
 Codice fiscale _____
 In qualità di _____
 nominato con atto _____
 della Ditta _____
 Con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____
 Con sede operativa nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____
 Con codice fiscale n° _____
 Con partita I.V.A. n° _____
 Tel. n° _____ Fax n° _____

Al fine di partecipare all'avviso indicato in oggetto come soggetto privato, ai sensi degli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

A) che la ditta è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di _____

numero di iscrizione _____
 data di iscrizione _____
 forma giuridica , _____
 attività dell'impresa _____

oppure

che la ditta è iscritta all'albo/registro _____
 numero di iscrizione _____
 data di iscrizione _____
 forma giuridica , _____
 attività dell'impresa _____

B) dati anagrafici e di residenza dei componenti gli organi di amministrazione muniti del potere di rappresentanza (i titolari di impresa individuale, i soci di società in nome collettivo, i soci accomandatari, gli amministratori muniti di potere di rappresentanza di altro tipo di società , i direttori tecnici):

- nome _____ cognome _____ nato a _____
 il _____ in qualità di _____ residente _____
 - nome _____ cognome _____ nato a _____
 il _____ in qualità di _____ residente _____
 - nome _____ cognome _____ nato a _____
 il _____ in qualità di _____ residente _____

C) di non incorrere nei divieti di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

D) che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di

cui al D.Lgs. 159/2011 (codice antimafia), ovvero di una delle cause ostative previste dal medesimo decreto;

- E) che nei confronti della ditta non state emesse sentenze e/o applicate sanzioni che comportano il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione e a partecipare a gare pubbliche, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- F) di applicare il contratto collettivo nazionale di lavoro e, se esistenti, gli integrativi territoriali e/o aziendali;
- G) che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 12 marzo 1999 n. 68
(*barrare la casella che interessa*)
- di essere soggetta alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di non essere soggetta alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- H) di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi relativi ai propri dipendenti e/o soci lavoratori;
- I) ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 la ditta non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti o incaricati del Comune di Rubiera che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali, per conto del Comune medesimo, nei suoi confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto”.

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____

Nella sua qualità di _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art 76 de Dpr 445/2000

DICHIARA

Ai sensi del DPR. 445/2000 che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità

Data _____

IL DICHIARANTE

(timbro della Ditta/Associazione e firma)

N. B. IN ALLEGATO ALLA PRESENTE DEVE ESSERE PRODOTTA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE DEL SOTTOSCRITTORE. OGNI PAGINA DEL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE CORREDATO DI TIMBRO DELL'OPERATORE ECONOMICO E FIRMA DEL DICHIARANTE.

N.B. ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA IL PROGETTO