



COMUNE DI USSITA

Piazza XI Febbraio, 5
62039 USSITA (MC)
Tel. 0737/971211 Fax 0737/99643
C.F. 81001810431
e-mail: info@comune.ussita.mc.it

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA SELEZIONE DI AGENZIE INTERINALI INTERESSATE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO.

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto

.....

nato a.....(.....) il

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di

della impresa

con sede in.....(.....), Via

in qualità di z.....

chiede

di essere invitato alla procedura di selezione avviata dall'amministrazione per il servizio di somministrazione di lavoro temporaneo.

A tal fine, pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- 1) di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 comma da 1 a 5, d.lgs. 50/2016;
- 2) che l'impresa è autorizzata all'esercizio di tutte le attività previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) del d.lgs. 276/2003;
- 3) che l'impresa è iscritta al registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di, da cui risulta l'idoneità ad eseguire il servizio oggetto di gara;
- 4) che l'impresa è iscritta all'Albo Ministeriale di cui all'art. 4 del d.lgs. 276/2003;
- 5) di aver realizzato, nell'ultimo triennio decorrente dalla data di pubblicazione del presente avviso, almeno un servizio analogo a quello oggetto della presente procedura per almeno un importo pari a quello posto a base di gara (importo inferiore d euro 40.000,00). A tal fine si chiede all'impresa di indicare presso quali committenti abbiano realizzato tali servizi indicando il nome del committente, l'oggetto del contratto, l'importo contabilizzato e la data di esecuzione del contratto.



COMUNE DI USSITA

Piazza XI Febbraio, 5
62039 USSITA (MC)
Tel. 0737/971211 Fax 0737/99643
C.F. 81001810431
e-mail: info@comune.ussita.mc.it

Committente	Oggetto del contratto	Importo contabilizzato	Data di esecuzione del contratto

6) l'indirizzo di posta elettronica presso il quale ricevere tutte le successive comunicazioni.

Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

-----li-----

TIMBRO E FIRMA

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

² Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"