

Spett.le
COMUNE DI BUSTO
GAROLFO
P.zza Diaz, 1
Busto Garolfo

AVVISO PUBBLICO RELATIVO ALL'ASSEGNAZIONE DI LOCALI DI PROPRIETA' COMUNALE SITI PRESSO IL CENTRO SPORTIVO COMUNALE DESTINATI AD AMBULATORIO MEDICO SPORTIVO CON RILASCIO CERTIFICAZIONI DI IDONEITA' SPORTIVA SERVIZI COMPATIBILI CON LE ATTIVITA' RICADENTI NELLA CLASSIFICAZIONE CODICE ATTIVITA' ATECO 2007 - 86.22.09 PER IL PERIODO DA MAGGIO 2019 AD APRILE 2025

ALLEGATO "1B" DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

e residente in _____ Via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante della ditta /società/altro (specificare):

Con sede a _____ in Via/piazza _____

Tel. _____ fax _____

E mail _____ PEC _____

Partita IVA _____ cod.fisc. _____

CHIEDO

di partecipare alla selezione della migliore proposta progettuale per la gestione dei servizi compatibili con le attività ricadenti nella classificazione codice attività Ateco 2007 - 86.22.09 per il periodo aprile 2019-marzo 2025.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- che la ditta/società/... sopra indicata di cui sono legale rappresentante è titolare del Servizio di

accreditato, regolarmente autorizzato e funzionante ai sensi della normativa vigente, avente sede operativa al seguente indirizzo:

- _____
- di aver esaminato l'Avviso pubblico di selezione per l'assegnazione di locali;
- di possedere i requisiti previsti dagli art.3 e 4 dell'Avviso Pubblico di cui all'oggetto;

DICHIARO, inoltre, che la ditta/società/... sopra indicata di cui sono legale rappresentante è in possesso dei seguenti requisiti generali:

- la ditta/società/... non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo o di amministrazione controllata o in qualsiasi altra condizione equivalente secondo la legislazione italiana, e a carico della ditta non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e la ditta non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- la ditta/società/... è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana;
- la ditta/società/... è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana;
- di aver tenuto conto, nella preparazione della propria proposta progettuale, degli obblighi derivanti dal C.C.N.L. di categoria e delle relative disposizioni in materia di retribuzione del lavoro, di sicurezza, di previdenza e assistenza in vigore e degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di lavoro, sicurezza sul lavoro, prevenzione infortuni, previdenza, assistenza e tutela dei dati personali previsti dalla vigente normativa (in particolare dal D. Lgs. n. 81/2008, e dal D. Lgs. n. 196/2003 e art.13 Regolamento UE n.679/2016);
- di aver preso conoscenza delle condizioni dei locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla proposta progettuale e sulla gestione delle attività previste dal progetto e di ritenere la propria proposta progettuale concretamente realizzabile, attestando altresì di aver effettuato una verifica della disponibilità del personale necessario nonché la disponibilità di mezzi necessari ed adeguati.

_____, li _____

timbro della ditta e firma del
LEGALE
RAPPRESENTANTE *

* N.B.: La presente domanda deve essere accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante; diversamente la firma apposta in calce deve essere autenticata ai sensi di legge.