

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: servizio di prelievo, trasporto e distruzione mediante incenerimento di carcasse di cani deceduti presso il canile sanitario del Comune di Ragusa

CIG: Z9C2F844D1.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
in _____ in qualità di _____
con sede in _____ domicilio fiscale _____
codice fiscale _____ partita IVA _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 dell'8 dicembre 2000,

DICHIARA

1. di essere immune da condanne penali che, ai sensi di legge, rendano incapaci alla nomina o alla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione;
2. l'insussistenza delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
3. la liberatoria al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003.
4. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
5. Il proprio indirizzo di P.E.C. è il seguente: _____
6. di essere iscritto nel bando attivo sul MEPA Consip, nella categoria di riferimento "servizi alla P.A.";
7. disporre di una firma digitale rilasciata da un certificato accreditato e generata per la creazione firma sicura, ex art. 38, c. 2, DPR n. 445/2000;

Luogo e data _____ Firma _____

ALLEGATO:– Copia Documento di identità del sottoscrittore