

**ALLEGATO "A"**

**TRIBUNALE DI MANTOVA**

**DICHIARAZIONE**

(da compilare e sottoscrivere ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_

a rappresentante legale

D procuratore giusta \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

della Ditta \_\_\_\_\_, con sede nel Comune di \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Stato \_\_\_\_\_,

Via/Piazza \_\_\_\_\_, con codice fiscale numero \_\_\_\_\_ e

con partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_, telefono: \_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_; email \_\_\_\_\_;

pec: \_\_\_\_\_;

Posizione INAIL \_\_\_\_\_

Posizione INPS \_\_\_\_\_

Codice di attività (relativamente all'attività principale) \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. 445/2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **MANIFESTA L'INTERESSE AD ESSERE INVITATO alla GARA - ART. 36, COMMA 2, LETTERA A) del D. LGS. N. 50/2016 - PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE E SORVEGLIANZA SANITARIA NEL TRIBUNALE E U.N.E.P. DI MANTOVA – FINO ALLA DATA DEL 20 DICEMBRE 2020. N. C.I.G.: Z4027020CA**

**DICHIARA**

che i fatti, stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità:

1) **RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA CHE MANIFESTA INTERESSE AD ESSERE INVITATA:**

**SEDE LEGALE:**

**SEDE OPERATIVA:**

**REFERENTE PER LA DITTA SIG.:**

**N.TELEFONO \_\_\_\_\_; FAX \_\_\_\_\_**

**E-MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_**

(indicare il n. di fax o l'indirizzo pec al quale inviare le comunicazioni inerenti la presente procedura).

**P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_**

2) Di essere in possesso di uno dei requisiti di cui all'art.38 del D.Lgs. 81/2008;

3) di essere iscritto all'Albo professionale (numero e data);

4) di essere informato, ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679, che i dati raccolti, anche personali, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse alla selezione per la quale le presenti dichiarazioni vengono rese;

5) dichiarazione di insussistenza delle clausole di esclusione ex art. 80, del D.Lgs. n. 50/2016, in formato PDF a cui deve essere allegata, a pena di esclusione, la copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, sempre in formato PDF.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

**N.B. - La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un valido documento di identità del soggetto sottoscrittore.**

<sup>1</sup> Indicare gli estremi della procura che deve necessariamente essere allegata in originale o copia conforme;