

Distretto delle Alpi Orientali



Ufficio di Venezia

All'AUTORITA' DI BACINO DISTRETTUALE
delle Alpi orientali
Cannaregio, 4314
30121 VENEZIA
alpiorientali@legalmail.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016, del servizio relativo allo sviluppo di un sistema per l'acquisizione di dati ed il popolamento guidato della base dati "Floods Reporting Database" in merito alla valutazione preliminare del rischio alluvioni e l'individuazione delle aree a potenziale rischio significativo di alluvioni (articoli 4 e 5 della Direttiva 2007/60/CE)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
in qualità di titolare legale rappresentante procuratore altro (specificare)
dell'operatore economico
con sede legale e domicilio eletto ai fini della gara in Prov.
CAP Via/Piazza N.
Telefono fax
partita iva codice fiscale
Domicilio eletto ai fini della gara (*compilare solo se diverso da sede legale*)
Città Prov. CAP
Via/Piazza N.
Telefono fax
E-mail (*da compilare obbligatoriamente in quanto
tutte le comunicazioni previste saranno trasmesse unicamente via e-mail all'indirizzo di posta elettronica
dichiarato dal concorrente nella presente dichiarazione*)

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e termini di partecipazione stabiliti nell'avviso di pari oggetto pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Autorità di bacino distrettuale delle Alpi orientali

MANIFESTA

il proprio interesse partecipare alla procedura individuata e a questo effetto

DICHIARA

secondo le modalità di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000:

che il soggetto proponente

a) è iscritto nel REGISTRO DELLE IMPRESE istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di con il numero in data e che i titolari, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari, sono i seguenti
(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e le residenze)

- Sig. nato a il
qualifica residenza
indirizzo.....
- Sig. nato a il
qualifica residenza
indirizzo.....

b) non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016; è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana;

c) è in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili di cui alla legge 68/99 poiché ***(barrare uno dei seguenti casi)***

- ha alle dipendenze 15 o più lavoratori ed è in regola con le norme che disciplinano il collocamento obbligatorio dei disabili, ai sensi e per gli effetti di quanto richiesto dall'art. 17 della legge 12/3/1999 n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili"
- non è tenuto al rispetto di tali norme, avendo alle dipendenze meno di 15 lavoratori;
- non è tenuto al rispetto di tali norme, in quanto (indicare altre cause di esenzione):
.....

d) è in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse secondo la legislazione italiana;

e) è in possesso di tutte le abilitazioni ed autorizzazioni per lo svolgimento dell'incarico se previste dalla normativa vigente.

f) il domicilio eletto ai fini della procedura e l'indirizzo di posta elettronica al quale va inviata qualsiasi comunicazione sono quelli indicati nella presente dichiarazione.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

(timbro e firma)
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

ALLEGATI:

- fotocopia di un documento di identità del soggetto sottoscrittore
- presentazione delle capacità tecniche e professionali