

DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Al Dipartimento di Biologia Ambientale  
Piazzale Aldo Moro 5, 00185, Roma

PEC: [ammdba\\_pec@cert.uniroma1.it](mailto:ammdba_pec@cert.uniroma1.it)

**Oggetto: AVVISO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI IN GRADO DI SODDISFARE LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO RELATIVAMENTE ALLO SVOLGIMENTO DI VISITE GUIDATE PER GRUPPI PRESSO IL MUSEO ORTO BOTANICO**

**DURATA 18 MESI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POSSESSO DEI REQUISITI**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il sottoscritto .....  
Nato a ..... il .....  
Residente nel Comune di ..... Provincia .....  
Via/Piazza .....  
Legale rappresentante della .....  
con sede nel Comune di ..... Provincia.....  
Codice fiscale numero ..... Partita I.V.A. numero .....  
Telefono ..... Fax .....

Con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi e forniture,

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

a) che l'impresa è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di ..... dal ...../...../.....  
al n. di posizione ..... natura giuridica .....,  
denominazione.....  
con sede legale .....  
oggetto dell'attività .....

indica inoltre di seguito le generalità degli amministratori e dei direttori tecnici risultanti dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.:

cognome, nome, luogo di nascita, data nascita, qualifica, Cod. fiscale:

.....  
.....  
.....

- b) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12/03/1999 n. 68);
- c) di essere in regola con il pagamento dei contributi INPS e Inail e che in esecuzione dei lavori adotta tutti gli accorgimenti necessari previsti dalla normativa sulla sicurezza e antinfortunistica;

(luogo e data)

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile e timbro della ditta)

---

*n.b.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da:*

*- fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;*

*- eventuale procura in copia conforme a rappresentare la società*

Data

Firma leggibile

---