

Allegato

1

DA PRESENTARE SU CARTA INTESATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Al Dipartimento di Scienze
dell'Antichità
Università La Sapienza
P.le A. Moro, 5 - 00185 Roma

PEC direttore.antichita@cert.uniroma1.it

Oggetto: ASSISTENZA ALLE ATTIVITA' DI SCAVO NELL'AREA ARCHEOLOGICA DI PYRGI - S.SEVERA, PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELL'ANTICHITA' - DURATA DAL 28 AGOSTO AL 16 OTTOBRE 2023

Codice CIG : 981146443A

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
.....PEC.....

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;

d) che la ditta ha già eseguito nel corso dei tre anni antecedenti la presente richiesta, almeno un Servizio analogo o che abbia stretta attinenza a quella oggetto della presente richiesta, presso Pubbliche Amministrazioni o soggetti privati;

(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

La presente dichiarazione dovrà essere accompagnata da

- Documento identità sottoscrittore

Che il sottoscritto in nome e per conto della Società.....chiede di essere inviato a partecipare alla trattativa che si attiverà sul MEPA

Firma del Legale Rappresentante o suo delegato

-