

**OGGETTO: Fornitura ausili monouso per l'incontinenza. Periodo 01.11.2019 – 31.10.2022. Manifestazione di interesse.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

P.I./C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

P.e.c.: \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

Il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento dell'incarico identificato in oggetto,

A tal fine

**DICHIARA**

01. che non ricorre, nei confronti della Ditta, alcuna delle cause di esclusione dalle gare per l'affidamento di servizi e forniture;

02. che nei confronti della Ditta non è stata irrogata la sanzione amministrativa dell'interdizione all'esercizio dell'attività o del divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione, di cui all'art.09 comma 02 lettere a) e c) del D.Lgs. n.231/2001;

03. che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS: sede di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

INAIL: sede di \_\_\_\_\_

Codice ditta n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

Codice n. \_\_\_\_\_;

e che la stessa è in regola con i relativi versamenti contributivi;

04. che i dipendenti della Ditta sono n. \_\_\_\_\_ agli stessi viene applicato il

C.C.N.L.: \_\_\_\_\_ ;

05. che la Ditta è in possesso dei requisiti di cui all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i.;

Alla stessa si allega, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;

- copia certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.

\_\_\_\_\_  
firma

\_\_\_\_\_  
luogo e data