

SERVIZIO SICUREZZA DEI LUOGHI DI LAVORO,
FORNITURE E MANUTENZIONI DEI BENI MOBILI E IMMOBILI

MODELLO PER LE DICHIARAZIONI RILASCIATE DAGLI OPERATORI ECONOMICI CONCORRENTI

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

“Testo unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”

Spett.le
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE
ATTIVE DEL LAVORO
Via Is Mirrionis n. 195
09122 CAGLIARI

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO EX ART. 66 COMMA 1 DEL D. LGS 50/2016 E SS.MM.II PER L'ACQUISIZIONE DEL SERVIZIO DI PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE, CON SISTEMAZIONE IN CAMERA SINGOLA O DOPPIA USO SINGOLA, PER IL PERSONALE DELL'AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO IN OCCASIONE DELL'EVENTO “INTERNATIONAL JOB MEETING” – CAGLIARI 28-29-30 GENNAIO 2020.

In riferimento all'avviso in oggetto

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a _____
Via _____ in qualità di _____
e quindi dotato del potere di legale rappresentanza della _____
Società/ditta con sede legale in _____ cap _____
Via _____ n. tel. _____ fax _____
e sede amministrativa in _____ fax _____
e-mail _____ C.F. _____
Partita IVA _____
di seguito denominata “**impresa**”

- consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa qui rappresentata verrà esclusa dalla procedura di gara per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;

DICHIARA

- che il **sogetto abilitato** a sottoscrivere la manifestazione di interesse oggetto della presente procedura in nome e per conto dell' impresa qui rappresentata è il signor _____ nato a _____

**SERVIZIO SICUREZZA DEI LUOGHI DI LAVORO,
FORNITURE E MANUTENZIONI DEI BENI MOBILI E IMMOBILI**

_____ il _____ nella sua qualità di _____, ovvero di procuratore speciale munito dei poteri di cui alla procura che si allega in copia conforme all'originale;

- che **il domicilio eletto per le comunicazioni** inerenti alla procedura in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, è il seguente:

Città e Cap	
Via	n.
Telefono	Fax
E-mail	
E-mail di posta elettronica certificata (P.E.C.)	

DICHIARA

La disponibilità a fornire il servizio di pernottamento e di prima colazione alle seguenti condizioni:

Data	Numero camere singole o doppie uso singole disponibili**	Costo unitario max della camera per notte + colazione per persona
27/01/2020		€
28/01/2020		€
29/01/2020		€

** Dovrà essere indicato il numero complessivo orientativo di camere disponibili per ciascuna data.

Letto, confermato e sottoscritto.

(località e data) _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(timbro e sottoscrizione in originale)

N.B. La presente dichiarazione sostitutiva per la sua validità dovrà essere corredata da fotocopia di documento d'identità in corso di validità.