

**Spettabile
Unité des Communes valdôtaines
Walser
Loc. Capoluogo, 27
11020 ISSIME (AO)**

OGGETTO: INTERVENTI DI FALEGNAMERIA PRESSO GLI STABILI GESTITI DALL'UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES WALSER, PERIODO 1° GENNAIO 2017 – 31 DICEMBRE 2019.

Il sottoscritto _____, nato _____
a _____, provincia _____, stato _____,
residente nel comune di _____, provincia _____,
stato _____, via/piazza _____, n _____,

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

in qualità di (*indicare la carica o la qualifica del dichiarante*) _____
autorizzato a rappresentare legalmente l'operatore _____
con sede legale in _____
sede operativa _____
telefono _____ fax _____
indirizzo mail _____ indirizzo Pec _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Iscrizione presso sede INPS di _____ n. matricola _____
Iscrizione presso sede INAIL di _____ n. matricola _____

CHIEDE

Di essere inserito nella lista dei prestatori di servizio – falegnameria – per gli anni 2017, 2018 e 2019 e a tal fine consapevole della decadenza dalla partecipazione e della responsabilità penale e delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dagli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'articolo 39 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19

DICHIARA,

1. Di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura come segue:

| |
|--|
| Denominazione e Provincia di iscrizione: |
| forma giuridica società: |
| data e numero di iscrizione: |

| |
|-------------------------------|
| durata della società: |
| Codice Fiscale e Partita Iva: |
| capitale sociale: |
| attività: |
| n. REA: |

2. Le persone fisiche, che hanno o hanno avuto nell'anno antecedente la data della presente dichiarazione, la rappresentanza legale del concorrente, nonché direttori tecnici:

n.b.: nel presente punto devono essere indicati, ribadendone la qualifica:

- *il titolare e il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale,*
- *tutti i soci e i direttori tecnici, se si tratta di società in nome collettivo;*
- *i soci accomandatari e i direttori tecnici, se si tratta di società in accomandita semplice*
- *i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, i direttori tecnici o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con metro di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o di consorzio*
- *in caso di procuratori con potere di legale rappresentanza del concorrente, devono essere indicati gli estremi della procura*

| n. | Cognome e nome | Codice fiscale | Data e luogo nascita | Residenza |
|----|---|---|----------------------|-----------|
| 1 | Carica ricoperta: | | | |
| | Rappresentante legale Amministratore Procuratore | Direttore tecnico <i>estremi procura</i> | Socio | |
| | in carica dal _ _ | | cessato dal _ _ | |
| 2 | Carica ricoperta: | | | |
| | Rappresentante legale Amministratore Procuratore | Direttore tecnico <i>estremi procura</i> | Socio | |
| | in carica dal _ _ | | cessato dal _ _ | |
| 3 | Carica ricoperta: | | | |
| | Rappresentante legale Amministratore Procuratore | Direttore tecnico <i>estremi procura</i> | Socio | |
| | in carica dal _ _ | | cessato dal _ _ | |

N.B.: per tutti i soggetti sopra indicati è necessario compilare il modulo fac-simile n. 3

3. L'assenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici, ai sensi dell'articolo 80, del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50.
4. di non avere alle proprie dipendenze lavoratori dipendenti, ma di avere adempiuto a tutti gli obblighi previsti, nel caso di specie, dalla vigente normativa in materia di gestione della sicurezza sul lavoro, e in particolare dal D.Lgs 81/2008.

modulo fac-simile n. 1

oppure

di avere in termini di numero di addetti la seguente dimensione aziendale:

- da 1 a 5,
 - da 6 a 15;
 - da 16 a 50;
 - da 51 a 100;
 - oltre 100;
5. che l'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione, anche in ipotesi ulteriori rispetto a quelle strettamente previste dalla legge
 6. di essere perfettamente a conoscenza che la presente costituisce esclusivamente istanza di inclusione nell'elenco dei prestatori di servizi, inerenti la falegnameria, e non pone in essere alcuna procedura concorsuale.
 7. di essere pienamente a conoscenza che l'importo annuo di € 500,00= è assolutamente indicativo, in quanto non è possibile stabilire a priori le effettive necessità dell'Ente. Pertanto, qualora si verifici il caso che, in corso d'anno, non sia mai necessario effettuare alcun intervento, non spetta alcun indennizzo.
 8. ai sensi degli artt. 18 e 19 del DPR 445/2000, che le copie di documenti allegati al presente procedimento, ivi incluse successive richieste di integrazione, e riprodotti mediante procedimento di copia fotostatica (es.: scansione), sono conformi agli originali in suo possesso.
 9. di essere consapevole che i dati verranno trattati con le modalità previste dalla vigente normativa sulla privacy e con le finalità specificate nel regolamento.
 10. di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute in tutti i documenti di gara e nei relativi allegati.

Firma in originale

| |
|--|
| N.B.: è necessario allegare documento di identità in corso di validità e compilare il modello fac-simile n. 2 |
|--|