FAC-SIMILE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

 Spett.le Consorzio per i Servizi Socio – assistenziali del Monregalese

 Corso Statuto, n. 13

 12084 MONDOVI’ (CN)

# Istanza di partecipazione all’avviso esplorativo per l’individuazione di soggetti privati che offrano agevolazioni e/o promozioni ai dipendenti del C.S.S.M.

Il/La sottoscritto/a………………….………………………………………………………………………..………….………………..…

nato il …………………………….., a………………………………….….………, C.F……..…………………………………………..…

residente a ……………………………………..………………… (………………..), in qualità di Legale Rappresentante

di ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oggetto sociale ..................................................................................... iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio 1 di ……..………………………………………..…………………………………………

E che i dati di iscrizione sono i seguenti:

Numero iscrizione al registro delle imprese (REA)……………………………………

Data d’iscrizione………………………………………………………………………………………

Forma giuridica ………………………………………………………………………………………

Partita IVA……………………………………..……………. Codice fiscale ………………………………………………………..….

Chele posizioni previdenziali sono:

INPS matricola azienda …………………………………..…….INPS sede competente ……………………………..……..

INAIL codice azienda …………………………………………….PAT INAIL ………………………………………………………...

**Recapiti telefonici**: ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Recapito per le comunicazioni scritte:**

Indirizzo sede legale…………………………….………………………………………………………………………………….….…...

Indirizzo sede operativa (se diversa dalla sede legale)……………………………………………………………..….……

n. di fax ……………………………………..…………. PEC …………………………………………………..…………………………….

e-mail …………………………………………………………………………………

**PRESENTA**

# la propria manifestazione di interesse all’avviso esplorativo per l’individuazione di soggetti privati che offrano agevolazioni e/o promozioni ai dipendenti del C.S.S.M.

e a tal fine,

in conformità a quanto previsto dall’avviso, il cui contenuto si accetta integralmente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità,

**1** Per le ditte con sede in uno Stato straniero, indicare i dati d’iscrizione in un registro professionale o commerciale dello Stato di appartenenza

**DICHIARA**

**1)** di non trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all’art. 80 comma 1 del Decreto Legislativo 50/2016 e ss.mm.ii.;

**2)** di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;

**3)** di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali.

DATA :………………………………………..

TIMBRO E FIRMA ……………………………………………………………………

**Allegati:**

1) copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante o del soggetto munito dei necessari poteri di rappresentanza;

2) descrizione dettagliata dell’iniziativa offerta e materiale informativo.