

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA E DICHIARAZIONE

**Azienda Servizi Spoleto s.p.a.**  
Via dei Filosofi, 59  
**06049 SPOLETO (PG)**

**Oggetto: Selezione pubblica per affidamento servizio di RSPP e vigilanza sui processi lavorativi.**

Il sottoscritto .....  
nato il..... a .....  
in qualità di.....  
dell'impresa.....  
con sede in.....  
con codice fiscale n.....  
con partita IVA n.....  
indirizzo P.E.C. ....  
numero di fax autorizzato a ricevere le comunicazioni .....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di affidamento del servizio indicato in oggetto.

A tal fine 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,

**DICHIARA**

- **di non trovarsi** in una delle situazioni impeditive tutte previste dall'art. 38, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l) e m), del d.lgs. 163/2006;
- **il possesso** (da parte del professionista che assumerà nominativamente l'incarico di cui all'oggetto) dei requisiti professionali necessari all'assunzione dell'incarico ed al relativo albo professionale di cui ai vigenti ordinamenti professionali;
- **di accettare**, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Bando;
- **di essere** iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per attività attinenti all'oggetto della gara, della quale si forniscono i seguenti dati:  
luogo .....  
numero e data di iscrizione .....

oggetto .....

.....

durata .....

- **di non avere** in corso piani di emersione dal lavoro sommerso, ai sensi dell'art. 1 bis, comma 14, della Legge 18.10.2001, n. 383, introdotto dall'art. 1, comma 2 della legge, 266/2002 e s.m.i;
- **di avere** effettuato sopralluogo presso le sedi aziendali di cui al punto 1), di aver assunto tutti gli elementi necessari per la formulazione dell'offerta e aver preso conoscenza di tutte le circostanze influenti sulla prestazione del servizio.

Allega:

- Copia di un documento di identità.

Data

Firma

.....

.....