

Sigla del sottoscrittore 1

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nelle dichiarazioni sostitutive, si invitano i soggetti partecipanti a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo.
- Il Modulo non deve essere bollato.
- Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte; qualora vi sia un'opzione dovrà essere barrato UNICAMENTE il riquadro corrispondente alla situazione effettiva del concorrente.
- **Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione**
- **In caso di raggruppamento lo schema di dichiarazione sostitutiva dovrà essere redatto e sottoscritto da ogni soggetto.**

Firma del sottoscrittore _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA*(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)***SELEZIONE MEDIANTE AVVISO PUBBLICO PER LA GESTIONE DELL'AREA VERDE DI SGAMBATURA CANI C/O IL PARCO COLLE PARADISO (AREA VERDE COMPRESA TRA LE VIE G. ROSINI – V. NENNI).**

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ e residente a _____ C.A.P. _____ in Via
_____ n° _____ in qualità di Legale

Rappresentante della:

nel caso di RTI:

- mandante
 mandataria del Raggruppamento Temporaneo composto dai soggetti:

DICHIARA**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445**

che le generalità del legale rappresentante (*nominativo, dati anagrafici, carica sociale e relativa scadenza*) sono le seguenti:

Sig. _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ Prov. _____

In qualità di _____

Scadenza _____

Denominazione e Ragione Sociale:

1) **Nel caso di persona fisica: iscrizione alla CCIAA n.** _____

Oggetto dell'attività _____

Nel caso di società: iscrizione alla CCIAA n. _____

Oggetto sociale

3) **Nel caso di Società sportiva:** che la Società è:

- affiliata a Federazione del CONI
 affiliata all'Ente di promozione sportiva (specificare)

Finalità (breve descrizione):

Firma del sottoscrittore _____

Nel caso di Associazione iscritta all'Albo delle Libere Forme Associative del Comune di Jesi o ad albi previsti dalla vigente normativa regionale sull'associazionismo:

Che la Associazione è iscritta:

all'albo delle Libere Forme Associative del Comune di Jesi

all'albo (specificare) _____

Finalità (breve descrizione):

2. insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dall'art. 12 del D.Lgs. 157/95 e ss.mm. in quanto compatibile;

3. il rispetto dei contratti collettivi nazionali di categoria, degli accordi aziendali integrativi, e tutti gli adempimenti nei confronti dei dipendenti

oppure: che l'associazione/società non ha dipendenti;

4. ottemperanza alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 della L. 68/1999;

oppure: di non essere soggetto alle norme che disciplinano il diritto al lavoro di disabili (art. 17 della legge 68/99);

5. che l'associazione rispetta l'art 2 della L. 266/1991 qualora intenda avvalersi di volontari;

6. che l'associazione rispetta le norme sulla sicurezza nei luoghi di lavoro (D.lgs 626/1994);

7. l'inesistenza di sanzioni o misure cautelari previste dal D. Lgs.231/2001;

Eventuali ulteriori comunicazioni:

.....
.....

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE

RAPPRESENTANTE
(sottoscrizione in originale e per esteso)

Alla suddetta dichiarazione allega:

copia fotostatica del documento di identità valido del soggetto firmatario (Carta d'identità /Patente di guida/ Passaporto)

NOTA: Si informa che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati forniti dai concorrenti saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini istituzionali e per la selezione in corso.

**N.B. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la domanda.
E' VIETATO MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO**

Firma del sottoscrittore _____