

FAC SIMILE DI ADESIONE (SU CARTA INTESTATA)

Allegato 1

(domanda in carta libera)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PARTNERSHIP AL BANDO REGIONALE CENTRO PER LA FAMIGLIA . DET.REGIONALE N.16166/2016

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
 nato/a il a
 in qualità di

 del soggetto
 con sede legale in prov.
 CAP Via
 n. P. Iva - Cod. Fisc.
 Telefono
 Fax PEC

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

A tal fine il sottoscritto, oltre alla presente manifestazione di interesse, allega le dichiarazioni di inesistenza di cause di esclusione e di possesso dei requisiti minimi di partecipazione (secondo il facsimile allegato 2),

..... li

Timbro e firma del legale rappresentante

.....

(firma per esteso e leggibile)

allegare fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del dichiarante

(SU CARTA INTESTATA)

Allegato 2

Dichiarazione inesistenza cause di esclusione – requisiti minimi di partecipazione

AL DISTRETTO RIETI 3
Unione dei Comuni Alta Sabina

il/la sottoscritto/a....., in qualità di rappresentante legale
dell'organismo _____ sede _____ tel
_____ e-mail _____

PEC _____

P.I. _____ C.F. _____

Al fine di partecipare alla

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PARTNERSHIP AL BANDO REGIONALE CENTRO PER LA
FAMIGLIA . DET.REGIONALE N.16166/2016

D I C H I A R A

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione ai sensi dell'art.80 del D.Lgs. n.50/2016;

- Che l' Ente e' iscritto al registro delle imprese della C.I.A.A. competente per territorio per l'attività oggetto dell'affidamento;

(oppure)

- che l' Ente non e' tenuto all'obbligo di iscrizione al registro delle imprese della C.I.A.A. competente per territorio - a tal fine allega relativa apposita dichiarazione di insussistenza di tale obbligo
- Che l' Ente e' Iscritto nell' apposito all' albo/registro della Regione Lazio _____ al n. _____

(oppure)

- che l' Ente non e' tenuto all'obbligo di iscrizione all'albo/registro della Regione Lazio - a tal fine allega relativa apposita dichiarazione di insussistenza di tale obbligo
- Che le finalità statutarie dell' Ente comprendono attività compatibili con la gestione dei Centri famiglia.
- Che l' Ente possiede comprovata esperienza e qualificazione di anni _____ nelle attività relative al servizio _____ dell' avviso, come da curriculum allegato

..... li

Il legale rappresentante

.....
(firma per esteso e leggibile)

allegare fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del dichiarante