"ALLEGATO A" DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTERESSATO

	nato a _	
	ente in	
	n°C.F	
nella qualità di legale rap	ppresentante di	denominato
con sede legale in	Via/Piazza	
	P.IVA	
Telefono n°	, Fax	
	P.E.C.:	
andare incontro nel caso di D.P.R. 445/2000, nonché	del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della affermazioni mendaci e delle relative sanz delle conseguenze amministrative di es del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente	zioni penali di cui all'art. 76 del sclusione dalle gare di cui al
	DICHIARA	
sarcimento dei danni dall'art. 6 del D.M. n. 16 b) Essere in regola con gli c) Essere in regola con le n. 68/99 e s.m.i.; d) Essere in regola con gli a favore dei lavoratori, s re. e) Non trovarsi in alcuna de		prestata, così come previsto etti disabili a norma della legge outi previdenziali e assistenziali e le norme contrattuali di setto- i 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e
Nel dettaglio fornisce i seg	guenti riferimenti in merito alla propria pos matricola matricola cominazione Istituto, numero iscrizi	izione assicurativa:

ULTERIORI DICHIARAZIONI PER LA PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia:

DICHIARA

/		senza condizion lico di cui la prese		-	tutte le r	orme	e e disposi	zioni contei	aute
4) tutte P.E.C.:	le	comunicazioni	dovranno	essere	spedite	al	seguente	indirizzo	di
(Luogo)		, (Data)							
					-	(Fi	rma)		-

N.B.: Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.