

Allegato n. 1

All'Asp Centro Servizi alla Persona
Via Ripagrande 5
44121 Ferrara

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 relativa alla procedura per l'affidamento del "Servizio di parrucchiera unisex" per gli ospiti della struttura ASP Centro Servizi alla Persona, Via Ripagrande 5 Ferrara"

Istanza di ammissione alla gara e connessa dichiarazione

Il Sottoscritto _____ nato/a a _____ il
_____ CF _____ residente in _____ Via
_____ n° _____, in qualità di Legale Rappresentante della Ditta
_____ con sede in _____ Via
_____ n. _____ CAP _____, C.F. _____
P.I. _____

Per ogni comunicazione relativa alla gara, nonché per chiarimenti e verifiche previste dalla normativa vigente:

n. di telefono _____ n. di fax. _____ e-mail (PEC)

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata in oggetto.

A TAL FINE

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di seguito indicate ed essendo inoltre a conoscenza di stati, qualità personale e fatti a carico dei soggetti indicati al comma 3 del richiamato art. 80 del D.Lgs 50/2016, assumendomene le relative responsabilità (ex comma 2 art. 47 della sopracitata disposizione normativa) rilascia dichiarazione onnicomprensiva e pertanto

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- 1. di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui agli artt. 80 del D.L.gs. 50/2016,**
- 2. che l'impresa è in possesso dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di Parrucchiera/Acconciatore;**
- 3. di essere in possesso della qualificazione professionale o titolo equipollente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;**
- 4. che per l'attività oggetto del presente avvio garantisce l'impiego di personale con specifica professionalità e in possesso di attestato di partecipazione a scuola professionale, il quale sarà personalmente responsabile per le prestazioni svolte. All'atto dell'eventuale affidamento verranno**

nominativamente indicate le persone impiegate con la produzione dei documenti attestanti la professionalità acquisita.

- 5. di essere iscritto nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di
n. di iscrizione data di iscrizione per la seguente attività:
..... e/o di essere titolare della partita IVA n.
.....**
- 6. Che l'impresa è in regola ai sensi dell'art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., come introdotto dalla L. 6.11.2012 n. 190 e si impegna fino d'ora e sino ad avvenuta conclusione del rapporto con la PA, al rispetto di quanto previsto dalla citata disposizione.**
- 7. L'assenza di qualunque causa generale di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;**
- 8. che l'impresa/Ditta è in possesso di adeguate risorse e attrezzature tecniche e strumentali in grado di garantire il servizio oggetto del presente Avviso;**
- 9. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;**
- 10. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e professionali richiesti per l'affidamento del servizio, che dovranno essere invece dichiarati dall'interessato ed accertati da ASP Centro Servizi alla Persona nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento.**
- 11. Di aver preso conoscenza e di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni dettate dall'avviso;**

_____, li _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Documenti da allegare:

- *copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.*