



Comune di
Arsie

Comune di Arsie

Provincia di Belluno

Piazza Guglielmo Marconi, 1 - 32030 ARSIE' (BL)

P.IVA 00207780255

www.comune.arsie.bl.it

Posta certificata: arsie.bl@cert.ip-veneto.net



Lago del
Corlo



Forte
Leone

Allegato 1)

ISTANZA DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE, RESA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COOPERATIVA SOCIALE DI TIPO B, RIFERITA ALL'APPALTO PER SERVIZI SCOLASTICI PRESSO IL COMUNE DI ARSIE' PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via _____

Codice Fiscale _____, nella sua qualità di legale
rappresentante della cooperativa sociale di tipo B denominata _____

chiede di essere invitato a partecipare alla gara d'appalto in oggetto e, contestualmente, consapevole delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 e ss.mm.

DICHIARA

quanto segue, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000 e ss.mm., sotto la propria diretta e personale responsabilità e per conoscenza diretta:

<<Che la cooperativa sociale rappresentata:

- a) **è in possesso dei requisiti stabiliti dalla legge per contrarre con la pubblica amministrazione e non si trova in una delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici previste dal d.lgs. n. 50/2016;**
- b) **è iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per la Categoria oggetto dell'appalto succitato;**
- c) **è in possesso dei requisiti di cui al decreto legislativo n. 155/2006 ed è iscritta all'Albo Regionale delle cooperative sociali del Veneto ai sensi dell'art. 6, comma 2, lett. a) e dell'art. 2, comma 1, lett. b) della l.r. n. 23/2006 o ad altri albi regionali delle cooperative sociali istituiti ai sensi dell'art. 9 della legge n. 381/1991.>>;**
- d) **che la ditta ha ottemperato alla richiesta di documenti e/o dati relativi all'appalto di servizi precedentemente svolti con questo Ente.**

luogo....., data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B.: la firma del legale rappresentante dovrà essere:

1) autenticata nei modi di legge;

oppure

2) non autenticata, unendo in tal caso al presente modulo una copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Comunicazione ai sensi dell'art. 8 legge 7 agosto 1990 n. 241 e ss.mm.

**SERVIZIO AMMINISTRATIVO - CONTABILE
UFFICIO RAGIONERIA**

Visione atti procedimento presso: ufficio ragioneria nelle giornate dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00
Tel. 0439/59093 - fax 0439/750000