***MODULO dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà” ai sensi e per gli effetti degli artt. 47, 75 e 76 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445***

|  |
| --- |
| **AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER CONVENZIONAMENTO CON ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO PER L’ATTIVAZIONE DI UN PRESIDIO SANITARIO DI SOCCORSO PER EVENTI DEL PERIODO ESTIVO E ATTIVITA’ COLLATERALI** |

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

legale rappresentante dell’organizzazione di volontariato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle sanzioni penali che, in caso di dichiarazioni mendaci, sono comminate dall’articolo 496 del codice penale,

***DICHIARA***

di essere disponibile ad effettuare il servizio in oggetto e descritto nella richiesta d’offerta allegata e di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l’espletamento dello stesso, ed in particolare:

1. che la propria organizzazione risulta essere iscritta negli appositi registri pubblici cui, in relazione alla propria natura giuridica e dalle norme vigenti nello Stato di stabilimento è tenuta, ovvero ………………………..………………………………………………………………………;
2. di essere in regola con i versamenti dei contributi previdenziali ed assicurativi dovuti;
3. che il proprio statuto, atto costitutivo o oggetto sociale prevede lo svolgimento di attività riferita al servizio cui il presente capitolato;
4. di aver gestito da almeno 36 mesi un servizio di soccorso in emergenza;
5. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione, previste dalla legge: assenza di cause interdittive, temporanee o permanenti, a contrarre con la pubblica amministrazione indicate negli artt. 45 e 80 del d.lgs. 50/2016, nell’art. 41 del d.lgs 11.04.2006 n. 198 (pari opportunità tra uomo e donna), nell’art. 44, comma 11, del d.lgs 25.07.1998, n. 286 (comportamenti discriminatori in danno di persone straniere), nell’art. 5, comma 1, della legge 03.08.2007, n. 123 (contrasto del lavoro irregolare e tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori), e in tutte le altre norme che prevedano l’esclusione dalle gare e/o l’incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione in generale o con il concedente;
6. di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e degli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione;
7. di aver preso conoscenza della richiesta d’offerta e di aver tenuto conto nella formulazione della stessa delle condizioni contrattuali;
8. di prendere atto che il pagamento del servizio sarà effettuato dietro presentazione di regolare nota spese debitamente vistata dal Responsabile del Settore Servizi alla Persona previa eventuale verifica del documento di regolarità contributiva (DURC);
9. gli estremi identificativi (codice IBAN) di idoneo conto corrente “dedicato” alle commesse pubbliche………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

**PRESENTA**

La seguente offerta economica per il servizio in oggetto:

…………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

……………………………………………