

Dametteresucartaintestata

Modello2-DICHIARAZIONE

Il/lasottoscritto/a.....
nato/aa.....il.....
residentea.....Via.....
codicefiscale.....
.
in qualità di legale rappresentantedell'organizzazione.....
consedelegalein.....via.....
c.f./p.IVAn.....
consapevoledellaresponsabilitàpenaleedellesanzioniprevisteincasodifalsitàinattiedichiarazionimendaci
,aisensidell'art.38,comma3deldpr445/2000,

DICHIARA

Sottolapropriaresponsabilità

- **Requisiti di ordine generale e di idoneità professionale, capacità tecnica edeconomica**

DICHIARA

- Di essereiscritto al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, AgricolturaeArtigianatoperilsettore dicompetenzaper le forniture suddette.A talfine, precisailnumeroeladata diiscrizione,durata eformagiuridicadelladitta,ilnominativo dellapersonaacquispettalarappresentanzalegaleeipotericonferitiadettapersona,comediseguito:
;
- diessereiscrittoall'AlbodelleSocietàCooperativeistituitoconDecreto24.06.2004del MinisterodelleAttivitàProduttive.Atalfine,precisailnumero,datae sezionediiscrizione, come di seguito: (se trattasi di Società Cooperative)
_____ ;
- cheneiconfrontideltitolareolegalerappresentanteedeicomponentidegliorganidi amministrazione,nonsonostateemesse sentenzedialcunacondanna passataingiudicato perqualsiasireatocheincidasullamoralitàprofessionaleo,comunque,perdelittifinanziari eche nulla risultaa carico degli stessisoggettinel casellario giudiziario;
- di non trovarsi in stato di fallimento,liquidazioneo situazioneiequivalentie inesistenza di domandependentidi concordato e/odi amministrazionecontrollata;
- diessereinregolacongliobblihirelativialpagamentodeicontributiprevidenzialied assistenziali a favore dei lavoratori;
- diessereinregolacongliobblihirelativialpagamentodelleimposte,diretteedindirette, e delle tasse;

- g. di non avere dipendenti, a carico del legale rappresentante, degli amministratori e dei loro familiari, procedimenti per reati previsti dall'art. 416 bis del Codice Penale (associazioni di tipo mafioso, ex art. 1 della Legge n. 646/82, art. 85 D.lgs. n. 159/2011) e che gli stessi non sono stati condannati per taluno di essi;
- h. di essere in regola con la disciplina in materia di sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.;
- i. di rispettare, nei confronti dei propri dipendenti, i vigenti C.C.N.L. ed i contratti integrativi di categoria di riferimento.
- Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole del costo del servizio, indicato nell'avviso

Relativamente al servizio per il quale si chiede l'accreditamento si dichiara:

Presenza di figure professionali competenti e con specifico titolo professionale e loro adeguato inquadramento contrattuale	<input type="checkbox"/>
Il coordinamento tecnico sarà svolto da..... Anni di esperienza nel ruolo di coordinamento _____	<input type="checkbox"/>
Presenza di programmi di aggiornamento e formazione per i propri dipendenti o associati per un minimo di: -formazione e/o supervisione del personale impiegato sul servizio.	<input type="checkbox"/>

SI IMPEGNA

ad produrre la **Documentazione informativa** richiesta ed in particolare la “Relazione sull'organizzazione del servizio per cui si chiede l'accreditamento” (max 3 cartelle - fronte retro - per servizio) **qui in Allegato 3** e a consegnare eventuale documentazione integrativa che dovesse essere richiesta dal Comune di Castel di Sangro a chiarimento di quanto presentato, nonché a consentire e collaborare attivamente all'effettuazione, da parte dell'ECAD, di verifiche sul campo sulla corrispondenza tra documentazione e situazione rappresentata.

Luogo e data, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Riepilogo allegati:

- Allegato 1. Statuto/Atto Costitutivo Allegato
 2. Copia della polizza assicurativa
 Allegato 3. Relazione sull'organizzazione del servizio per cui si chiede l'accreditamento
 Allegato 4. Bilancio di esercizio degli ultimi tre anni
 Allegato 5. Documentazione attestante il volume d'affari complessivo nell'ultimo triennio e del servizio per cui si chiede l'Accreditamento
 Allegato 6. Curriculum
 Allegato 7. Carta dei Servizi