## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE A CORREDO DELL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE.

bollo			
€ 16,00			

### MODELLO A – istanza di partecipazione

Spett.le Stazione Unica Appaltante

Unione Montana Comuni Olimpici Via Lattea

Piazza Amedeo n. 1

10054 CESANA TORINESE (TO)

OGGETTO: CONCESSIONE LOCALI SITI PRESSO "CASA MEDICI" PER SERVIZIO DI PSICOTERAPEUTA

#### Domanda di ammissione e connessa dichiarazione

Il sottoscritto			
nato il//	a		
residente in	, Via		
in qualità di			
dell'impresa/società			
con sede in	,Via		
tel./cell	, PEC/email		
con codice fiscale n.			
con partita IVA n.   _ _ _ _ _ _ _ _ _			

# CHIEDE di partecipare alla procedura

di affidamento dei locali di cui in oggetto, per la predisposizione di un servizio di psicoterapeuta

#### come:

(contrassegnare le caselle per i casi che ricorrono)

|\_\_| IMPRESA/SOCIETA' SINGOLA;

oppui	e		
	GRUPI	PO: di una associazione temporanea o di un consorzio	
		GIA' COSTITUITO tra le imprese/società:	
		;	
	oppur	е	
		DA COSTITUIRSI fra le imprese/società:	
		;	
delle	sanzioni	ensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m. ed i., consapevole penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in zioni mendaci ivi indicate,	
		DICHIARA:	
		(contrassegnare le caselle per i casi che ricorrono)	
1 che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commer Artigianato e Agricoltura della Provincia di:			
	per le	seguenti attività (estratto):	
		·	
	dall'Ita	dati dell'iscrizione sono i seguenti (per gli operatori economici stabiliti in stati diversi alia indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):  o di iscrizione;	
	data d	i iscrizione;	
	durata	della ditta/data termine;	
	forma	giuridica;	
	denon	ninazione ;	
	sede le	egale dell'impresa;	
	codice	fiscale    ;	
	partita	IVA   _ ;	
	codice	attività;	
	sede le	egale;	

	sede operativ	ra			;
			tori muniti di rappresentanza, soci te di nascita e il luogo di residenza):		datari
	Nominativo	Data e luogo di nascita	Indirizzo di Residenza	L.R.	D.T
					I
					l
		·			I
					l
II	2 di essere isc	critto alla CCIAA;			
	nitaria o dalla l		n si trova in condizioni previste dalla tecipazione a pubblici appalti: in pa n. 36/2023 s.m.i.;	•	
 carica		scritto è il legale rappresent	ante dell'Impresa/Società/associaz	ione con l	a
-		non ricorre alcuna delle cau	associazione e delle persone fisiche se di esclusione previste all'artt. 94		
	e sicurezza sul	_	i debitamente accertate alle norme o derivante dai rapporti di lavoro, n		
 l'incap		siste nessuna condizione ch re con la Pubblica Amminis	ne, ai sensi della normativa vigente, trazione;	determin	a
	il caso di conco		liquidazione coatta, di concordato lale, o di trovarsi in fase di procedin rt. 124 del D. Lgs. 36/2023;	=	
 tutela		e e applicare presso la prop sul lavoro ex D.Lgs. 81/200	ria azienda la normativa vigente in 1 18;	materia di	
_	ali e particolari	_	natura della concessione e di tutte l ua esecuzione e di accettare, senza ontenute nell'Avviso;		
	nute nei contra	itti collettivi, delle leggi e de	aggiudicazione, tutte le norme e le ei regolamenti sulla tutela, sicurezza fronti del personale dipendente;	-	oni

12 di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, es nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.	-
, lì	TIMBRO E FIRMA

N.B.: La presente dichiarazione deve essere inoltre firmata e timbrata su ogni pagina e corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.