

ALLEGATO 1-

SPIETT.LE
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI BENEVENTO
info@ordinemedicibenevento.it
segreteria.bn@pec.omceo.it
Viale Mellusi 168
82100 Benevento

OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla fornitura Medaglie D'oro – Tramite affidamento diretto art. 36 D.LVo 50/2016

Il Sottoscritto _____ **nato a** _____ **il** _____

Legale Rapresentante della Ditta _____ **P:IVA** _____

C.F. _____

Sede legale _____ **Comune** _____

Iscrizione Registro delle Imprese _____

Mail _____ **pec** _____

Tel. _____ **cell.** _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura di cui all'oggetto e, contestualmente, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale (artt. 482, 489, 495 e 496) e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici, in relazione alla partecipazione del concorrente alla procedura per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto,

DICHIARA

a) L'insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione dalla partecipazione alla procedura in oggetto, di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

b) Di aver adempiuto a tutti gli obblighi relativi alla sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla normativa;

c) Di aver correttamente adempiuto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte delle tasse e dei contributi previdenziali in accordo alla normativa richiamata dall' art. 8 Dec. Lgs 50/2016.

Alla suddetta dichiarazione allega:

Copia fotostatica del documento d'identità del soggetto firmatario in corso di validità.

Durc con data non antecedente a 6 mesi dal momento di presentazione istanza.

Data _____

Firma