

Allegato A
(domanda di partecipazione)

Spett. Comune di Anguillara Sabazia
piazza del Comune,1
Anguillara Sabazia (RM)

Oggetto: Richiesta iscrizione albo operatori economici professionali per assistenza ai cittadini interessati a celebrare il loro matrimonio civile o unione civile nel Comune di Anguillara Sabazia."

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____ alla P.zza/Via _____
telefono _____
e-mail _____ PEC (eventuale) _____

CHIEDE

di iscrivere all'Albo dei soggetti economici professionali per fornitura servizi organizzazione matrimoni il seguente soggetto economico (compilare solo la parte interessata):

DITTA INDIVIDUALE:

Nome, cognome _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Sede Legale _____ alla P.zza/Via _____
iscrizione C.C.I.A.A. - registro imprese (Luogo e numero) _____ ;
Denominazione e n. iscrizione Albo professionale (eventuale) _____ ;

SOCIETA':

Denominazione Sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Sede Legale _____ alla P.zza/Via _____
iscrizione C.C.I.A.A. - registro imprese (Luogo e numero) _____ ;
Denominazione e n. iscrizione Albo professionale (eventuale) _____ ;

RAGGRUPPAMENTO OPERATORI ECONOMICI:

Capofila coordinatore e responsabile vs i nubendi

Denominazione Sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Sede Legale _____ alla P.zza/Via _____
iscrizione C.C.I.A.A. - registro imprese (Luogo e numero) _____ ;
Denominazione e n. iscrizione Albo professionale (eventuale) _____ ;

Operatore economico raggruppato

Denominazione Sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Sede Legale _____ alla P.zza/Via _____
iscrizione C.C.I.A.A. - registro imprese (Luogo e numero) _____ ;
Denominazione e n. iscrizione Albo professionale (eventuale) _____ ;

Operatore economico raggruppato

Denominazione Sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Sede Legale _____ alla P.zza/Via _____
iscrizione C.C.I.A.A. - registro imprese (Luogo e numero) _____ ;
Denominazione e n. iscrizione Albo professionale (eventuale) _____ ;

Operatore economico raggruppato

Denominazione Sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Sede Legale _____ alla P.zza/Via _____
iscrizione C.C.I.A.A. - registro imprese (Luogo e numero) _____ ;
Denominazione e n. iscrizione Albo professionale (eventuale) _____ ;

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

dichiara in autocertificazione

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)

- di avere cittadinanza italiana ovvero (_____);
- di avere un'ottima conoscenza della lingua italiana scritta e parlata (*solo per i candidati di nazionalità straniera*)
- di godere dei diritti civili e politici;
- di possedere esperienze professionali secondo quanto richiesto dall'avviso pubblico;
- di non avere procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 1423/56 e ss.mm.ii. o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge 575/1965 e ss.mm.ii.;
- che non sussistono pronunce definitive di condanna per reati incidenti sulla moralità professionale e per uno o più dei reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, Direttiva CE2004/18;
- che non sussistono condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dalla normativa vigente;

- di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate ovvero un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- di non aver dichiarato il falso in merito a requisiti ed a condizioni rilevanti per la partecipazione a concorsi e/o avvisi pubblici;
- di accettare integralmente le condizioni previste nell'avviso;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura.

Allegati

1. FOTOCOPIA fronte/retro di valido documento di riconoscimento, preferibilmente carta d'identità, debitamente datato e firmato;
2. CURRICULUM PROFESSIONALE in formato europeo debitamente sottoscritto con le modalità riportate nell'art. 6 dell'avviso pubblico.

NB: Tali documenti dovranno essere forniti per ogni partecipante al raggruppamento di operatori economici.

Luogo e data _____

Firma _____