ALLEGATO A - FACSIMILE DICHIARAZIONE REQUISITI DI ORDINE GENERALE E DI IDONEITA’ PROFESSIONALE

Spett.le

Comune di Genova

Direzione Servizi Civici – Settore Cimiteri

**OGGETTO: SERVIZIO DI REVISIONE SUPPLEMENTARE (CALCOLO CICLOVITA) SU 18 PONTI MOBILI SVILUPPABILI SU CARRO UBICATI PRESSO I CIVICI CIMITERI DI GENOVA.**

Il sottoscritto (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di :

libero professionista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali stabilite dal D.P.R. 445/2000 art. 76

DICHIARA

1) che ai sensi del combinato disposto del c.5 dell’art. 24 del D.Lgs n. 50/2016 e dell’art. 1 del DM n. 263/2016, di essere munito di titolo di studio attinente all’attività prevalente oggetto del bando di gara, abilitato all’esercizio della professione nonché iscritto al relativo albo professionale previsto dai vigenti ordinamenti, ovvero abilitati all’esercizio della professione secondo le norme dei paesi dell’Unione europea cui appartiene il soggetto;

2) l’Impresa/Professionista non si trova in alcuna delle cause ostative di cui all’art. 80 D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

3) che relativamente alla disciplina sul diritto al lavoro dei disabili (barrare la voce interessata):

**□** l’Impresa è in regola relativamente agli obblighi previsti dalla normativa sul diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 68/1999;

ovvero

**□** che l’Impresa non è soggetta alla normativa sul diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 68/1999.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del Legale Rappresentante

Oppure firma autografa con allegato copia documento identià