Comune di Carmiano (LE)

Settore III Servizi alla Persona

Prot. n. 18839 del 29/11/2021

OGGETTO: ORDINANZA DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE n. 658 del 29/03/2020
rubricata "*Ulteriori interventi urgenti protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.*"
AVVISO PER INDAGINE ESPORATIVA

Il sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____

il ___/___/_____ residente a _____ (____) C.A.P. _____

in via _____, n. _____

in qualità di _____

(*specificare il titolo del dichiarante: carica ricoperta, estremi della procura, ecc.*)

della Ditta_____ C.F./P.I. _____

con sede in _____ C.A.P. _____

via/piazza _____ n. _____

con la presente manifesta il proprio interesse ad essere inserito nell'elenco dei fornitori di cui in all'oggetto . In relazione al suddetto avviso, il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

a) che la Ditta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ con nr. registro ____ ad altro organismo equipollente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza con attività pertinente all'oggetto del presente servizio.

b) l'inesistenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016.

c) che la Ditta ha la forma giuridica di _____
e che i soggetti muniti del potere di rappresentanza sono i Sigg.:

1. Cognome e nome _____

C.F. _____nato a _____ il ___/___/_____

residente a _____ (____) C.A.P. _____
in via _____, n. _____

carica rivestita _____

2. Cognome e nome _____

C.F. _____nato a _____ il ___/___/_____

residente a _____ (____) C.A.P. _____

in via _____, n. _____

carica rivestita _____

3 Cognome e nome _____

C.F. _____nato a _____ il ___/___/_____

residente a _____ (____) C.A.P. _____

in via _____, n. _____

carica rivestita _____

d) che il domicilio eletto ai fini di ogni comunicazione per la presente procedura è il seguente:

_____

Tel. _____ Cellulare _____

e le eventuali comunicazioni inerenti alla procedura medesima vanno inviate al seguente indirizzo di Posta Certificata (PEC): _____

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____

Il sottoscritto _____ dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii sulla tutela dei dati personali:

- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura in oggetto, anche con riguardo alla normativa sugli appalti pubblici, che qui si intende espressamente richiamata.
- che il trattamento dei dati suddetti avverrà presso il Comune di Carmiano (LE) con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari a perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o nel caso di controlli;
- che sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii sulla tutela dei dati personali;
- che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei diritti citati è il Comune Carmiano (LE) e, in particolare, per il Settore III il Responsabile A.S. d.ssa Stefania Spagnolo.

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____

Si allega fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art.35, comma 2, del D.P.R. 445/2000), in corso di validità.