

(Allegato 1)

Alla Provincia di Matera
Area 2 – Ufficio Istruzione
Via Ridola, 60
75100 MATERA MT

**DOMANDA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA
PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SPECIALISTICA**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ residente in _____ Via
_____ n. _____ CAP _____, in qualità di legale
rappresentante della Ditta _____ con sede legale a
_____ via _____ n. _____ CAP _____
telefono/cell _____ fax _____ e-mail
_____ C.F./partita iva _____

manifesta l’interesse a partecipare alla procedura negoziata per l’affidamento del “Servizio di assistenza educativa specialistica in favore degli alunni con disabilità frequentanti le scuole secondarie superiori di 2° grado della provincia di Matera”.

A tal fine, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di possedere la capacità di svolgere un’attività lavorativa adeguata a quella dei servizi oggetto dell’appalto, come disposto dalla normativa vigente, presentando, in sede di gara, la dichiarazione personale sostitutiva di iscrizione alla Camera di Commercio;
- l’insussistenza in capo all’operatore economico delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., nonché delle altre cause di esclusione previste dalla legislazione vigente;
- di essere in regola con gli adempimenti contributivi e tributari e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:
INPS matricola _____ Sede di _____
INAIL matricola _____ Sede di _____

Allega fotocopia non autenticata di documento di identità o di riconoscimento.

Data _____

IL DICHIARANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE
