

Spett.le Casa di Riposo
I.S.A.C.C.
Vicolo Cà Rezzonico 2
36061 BASSANO DEL GRAPPA VI
FAX 0424-210100
Mail: segreteria@isacc.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE A INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI GUANTI DI PROTEZIONE MONOUSO NON STERILI IN VINILE TAGLIE VARIE E GUANTI IN POLIETILENE MONOUSO PER IL PERIODO 01.07.2017- 30.06.2019
CIG ZB71E19958**

Il sottoscritto(1) _____ nato a _____
il _____ e residente nel comune di _____ provincia
_____ via _____ n. _____ in qualità
di _____ della ditta _____ con sede legale
nel comune di _____ provincia _____ in via _____
n. _____ fax _____ telefono _____ e-mail _____
Pec _____ iscritta alla camera di commercio di
_____ con n. _____ codice fiscale _____
p.iva _____ codice ditta Inail n. _____
matricola azienda inps n. _____

Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto

Consapevole, ai sensi degli articoli 46, 47 e 75, 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi,

DICHIARA

- a) Che la ditta è iscritta al bando Mepa Mis104 Materiale igienico sanitario, beni raccolta rifiuti e sacchi attivatori
- b) Che la ditta non si trova in nessuna causa di esclusione dalla partecipazione a una procedura di appalto o concessione di cui all’art. 80 del decreto legislativo n. 50/2016
- c) Che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto dei lavori dei disabili di cui l’art. 17 della legge 12 marzo 1999 n. 68
- d) Che la ditta è in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse
- e) Che la ditta è in regola con il versamento dei contributi Inps e Inail
- f) Che la ditta adempie correttamente agli obblighi di sicurezza e salute dei lavoratori previsti dalla normativa vigente

- g) Che la ditta ha effettuato nel triennio precedente alla data del presente avviso almeno **tre** forniture di guanti monouso verso destinatari pubblici o privati per il periodo di almeno un anno continuativo cadauna, come indicato nella seguente tabella:

Destinatario	Indirizzo	Periodo dal/al	Importo fornitura

- h) Che tutte le comunicazioni dovranno essere trasmesse al seguente indirizzo mail _____ o al seguente numero di fax _____ e che il referente sarà il sig./sig.ra _____ contattabile al n. di telefono _____

Data _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2013

I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.

- 1) La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal titolare/legale rappresentante o procuratore della ditta e la stessa dovrà essere corredata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore