

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 PER IL PERIODO DI 24 MESI E PRECISAMENTE PER IL PERIODO 01.06.2017 - 31.05.2019 DEI SEGUENTI LOTTI DI PRODOTTI:**

<b>LOTTO 1) PRODOTTI PER L’IGIENE PERSONALE</b>	<b>CIG 70354805C2</b>
<b>LOTTO 2) DETERGENTE INTIMO</b>	<b>CIG 7036943D0E</b>
<b>LOTTO 3) ARTICOLI IN CARTA MONOUSO</b>	<b>CIG 7037141077</b>

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 della stessa tipologia di quelle indicate in oggetto 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