

Al Comune di Porto Tolle  
Piazza Cicerucchio, 9  
45018 Porto Tolle

**OGGETTO: indagine di mercato per l'affidamento diretto del servizio di progettazione grafica e stampa di un guida sui percorsi ciclabili per mtb in formato cartaceo e digitale.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_.  
Via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Con riferimento all'indagine di cui in oggetto:

**DICHIARA**

di formulare manifestazione di interesse all'affidamento diretto del servizio in oggetto come  
\_\_\_\_\_ (soggetto singolo, consorzio, società, cooperativa etc.)

Ai sensi degli artt. 38 e 43 DPR 445/2000 e ss.mm., per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente l'indagine di mercato, indica il seguente indirizzo PEC  
\_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente proposta economico/progettuale.

Inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato ex art. 13 D.Lgs. 196/2003:

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI**

- a) essere iscritto, per categoria adeguata a quella oggetto di affidamento, nel Registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura o in un registro professionale o commerciale dello Stato di residenza;
- b) essere in regola con le norme che disciplinano i diritti dei soggetti disabili ai sensi della L. 68/99;
- c) essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali (INPS-INAIL) a favore dei lavoratori e applicare le norme contrattuali di settore;
- d) essere in regola con gli obblighi relativi alla sicurezza sul lavoro e di essere in possesso di un proprio documento di valutazione dei rischi e di aver provveduto alla nomina di un Responsabile del servizio di prevenzione e protezione ai sensi della L. 81/2008.
- e) essere iscritto, se cooperativa, all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle attività produttive a cura della Camera di Commercio e, se cooperative sociali, all'Albo delle Cooperative Sociali.

Luogo, data

Il dichiarante

Allegato:

- proposta economica per svolgere il servizio;
- copia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000.