



**DOMANDA CON MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER IL SERVIZIO DI PORTIERATO NON ARMATO E CONTROLLO
ACCESSI PER GLI EVENTI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000

IN _____ DATA _____

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ C.F. _____ P.I. _____

IN _____ QUALITÀ _____ DI _____

AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

DICHIARA

Paragrafo 1

DATI GENERALI

1.1. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

1.2. SEDE LEGALE

1.3. TELEFONO _____ FAX _____



POSTA

ELETTRONICA

PEC

1.4. C.F. _____ 1.5 P. IVA

1.5. N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE _____ PRESSO

(eventualmente) NUMERO ALBO ARTIGIANI

1.6. MATRICOLA INPS _____ POSIZIONE INAIL

ORGANICO MEDIO ANNUO (DISTINTO PER QUALIFICA)

OPERAI	IMPIEGATI	QUADRI	DIRIGENTI

Paragrafo 2 **ASSENZA DEI MOTIVI DI ESCLUSIONE**

- che nei propri confronti non sussistono i motivi di esclusione di cui agli artt. 94 ss. del D.lgs 36 del 2023;

- il concorrente specifica comunque le seguenti circostanze particolari che potrebbero rilevare ai sensi degli artt. 94 ss. del D.lgs 36 del 2023 a giudizio della stazione appaltante:

Paragrafo 3 **ALTRE DICHIARAZIONI**

- di essere iscritto alla CCIAA con il seguente oggetto sociale compatibile con le prestazioni oggetto del presente avviso:



- espletamento negli ultimi dieci anni dalla data di pubblicazione dell'avviso di almeno n. 6 servizi di portierato non armato e controllo accessi.

Annualità	Oggetto della fornitura	Committente