

A VENETO INNOVAZIONE S.P.A.

Via Ca' Marcello n. 67/D

30172 VENEZIA MESTRE

Oggetto: incarico di _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Via _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____

C.F. _____ P.IVA _____

In qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, delegato)

della ditta _____ con sede legale in:

Comune _____ Via _____ . CAP _____

C.F. _____ P.IVA _____

DICHIARA

- a) di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale, capacità tecnico-professionale ed economico-finanziaria prescritti dalla normativa vigente in materia ai fini dello svolgimento dell'incarico in oggetto;
- b) che non si trova in alcuna delle cause di esclusione ex art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. per l'affidamento di appalti di lavori, forniture e servizi;
- c) che non sussistono nei propri confronti situazioni di fatto o di diritto ostative alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione, ivi incluso quanto previsto dal D.Lgs. n. 231/2001;
- d) che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ovvero non è tenuta all'osservanza di dette norme, ai sensi della Legge 12.03.1999, n. 68; che la ditta si assumerà tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, osserverà le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____