

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO

“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI PULIZIA DELLA SEDE DELL’ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI”

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

della Provincia di Barletta Andria Trani

Via Monsignor Vincenzo Maria Farano n.6 - 76125 Trani (BT)

PEC: segreteria@pec.omcebat.it

Il/La sottoscritto/a
nato/a a..... (.....) CF
in qualità di rappresentante legale dell'azienda
con sede legale in alla via
CF.....telefono.....
PEC.

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'affidamento dei servizi di pulizia della sede dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri della provincia di Barletta Andria Trani, come meglio descritto nell'Avviso pubblico e in proposito, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47

DICHIARA

- che l'azienda è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di, per le attività in oggetto
- che l'azienda è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori ai sensi della normativa vigente
- che l'azienda opera nel pieno rispetto delle vigenti norme in materia di Sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro
- che l'azienda opera nel pieno rispetto delle vigenti norme in materia di contrattazione collettiva nazionale
- che l'azienda non si trova in nessuna delle cause di esclusione di cui al Capo II - I requisiti di ordine generale, del d.lgs. 31/03/2023 n. 36
- che l'azienda accetta le condizioni e le clausole previste dall'avviso pubblico;

Data

Firma

Allegati obbligatori:

- copia non autenticata di un documento di identità, in corso di validità

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. n.196 del 30.06.2003 e s. m.i.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n.196 del 30.06.2003 e ss.mm. ii. si autorizza l'Omceo di Barletta Andria Trani al trattamento dei dati personali limitatamente al procedimento di cui in oggetto. I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositivi informatici, nonché al fine di verificare l'esattezza e la veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di cui al DPR 445/2000.

Data

Firma
