

Allegato A)

Spett.le
A.P.S.P. "Redenta Floriani"
Via Degol, 1
38059 Castel Ivano (TN)

Oggetto: Manifestazione di interesse alla partecipazione alla procedura per l'individuazione dell'Agenzia incaricata del servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato a favore dell'A.P.S.P. "Redenta Floriani" di Castel Ivano.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ in qualità di legale rappresentante dell'Impresa
_____, con sede in _____ via
_____ n. _____ C.A.P. _____
C.F. _____ P.IVA _____
n. tel. _____ e-mail _____
n. fax _____ Mail PEC _____

CHIEDE

di essere invitato alla trattativa per l'affidamento del servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato a favore dell'A.P.S.P. "Redenta Floriani" di Castel Ivano (TN).

Consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più corrispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

- a) la non sussistenza dei motivi di esclusione di cui agli art. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023;
- b) di essere iscritto all'elenco nazionale delle Agenzie per il lavoro;
- c) di essere iscritto nel Registro della C.C.I.A.A competente del territorio inerente all'attività oggetto del servizio;
- d) di essere iscritto, alla data di presentazione dell'istanza, alla Piattaforma informatica "Contracta" della Provincia Autonoma di Trento.

Luogo e data

Il legale rappresentante
(documento firmato digitalmente)

In allegato alla dichiarazione va presentata la carta d'identità del soggetto dichiarante