

ATTENZIONE!
Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte provvedendo a selezionare le parti che interessano e/o a cancellare le parti che non interessano. Allegare fotocopia del documento di identità. Per info sulla compilazione, vedere sotto “Avvertenze”.
ALLEGATO 1

Avvertenze:

1. Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, occorre allegare anche la fotocopia della procura con dichiarazione di conformità del legale rappresentante della ditta, o dichiarazione sostitutiva.
2. **Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.**
3. Il modello deve essere completato in ogni sua parte (tranne che per le parti non pertinenti che potranno essere barrate a mano). Viene fornito il formato **“.pdf”** che dovrà essere stampato e compilato a mano; il formato **“.doc”** per la compilazione informatica.

Per facilitare la compilazione informatica dell'allegato, il modello può essere compilato solo nei campi modulo così evidenziati: , gli unici che possono essere riempiti con del testo: in questo caso occorre cliccare con il cursore sul campo modulo ed iniziare a scrivere; cliccando invece con il cursore del mouse sulle caselle modulo così evidenziate: sulle stesse apparirà ben visibile una X (cfr.:), ad indicare la volontà della dichiarazione espressa.

NB: Cliccando sul tasto tabulatore si avvanza direttamente al campo modulo successivo (o casella modulo); utilizzando questa funzione in fase di verifica della dichiarazione, si avrà la certezza di non aver saltato alcun campo modulo.

Laddove sono presenti più opzioni per la medesima dichiarazione, è necessario spuntare la casella/e relativa/e alla/e situazione/i che si intende/ono dichiarare. Per le dichiarazioni relative a situazioni pertinenti solo a particolari tipologie di concorrenti, solo a questi ultimi è parimenti obbligatorio spuntare la relativa casella . **Nel caso di caselle non spuntate, le relative singole dichiarazioni si intendono come non rese.**

ALLEGATO 1

Spett.le COMUNE DI QUARRATA
Via Vittorio Veneto 2
51039 Quarrata (PT)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVO ALLA GESTIONE DELLO SPORTELLO
CONSULENZA POLITICHE ABITATIVE PER IL PERIODO 01.02.2015 – 31.12.2017**

Io
sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ nella mia qualità di

(eventualmente) giusta procura generale/speciale/ n. _____ in data
_____ del Notaio _____ di

autorizzato/a a rappresentare legalmente

l'associazione _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

con sede legale in _____

via/piazza _____

fax _____ e-mail _____

Consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni cui posso essere sottoposto qualora ricorrano le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000:

- di possedere i requisiti generali richiesti dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;
- di essere in regola con la normativa sulla sicurezza sui posti di lavoro di cui al D.Lgs. 81/2008;
- di essere un soggetto giuridico privo di finalità di lucro;
- di aver già svolto servizi di consulenza e/o assistenza relativamente alle politiche della casa ed in particolare:

Ente pubblico di riferimento	Durata	Valore del servizio

Inoltre **AUTORIZZO** il Comune di Quarrata al trattamento e alla conservazione dei dati nei propri archivi con le finalità indicate negli atti di gara e nel capitolato speciale d'appalto ed in conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003).

li

IN FEDE