**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CATALOGO DEGLI OPERATORI**

**CONDICHIARAZIONI SOSTITUTIVE EX D.P.R. 445/00**

**All’Unione Montana dei Comuni del Sangro**

Via Duca Degli Abruzzi n. 104

66047 Villa Santa Maria

CHIETI

**OGGETTO**: Istanza di iscrizione al Catalogo dei fornitori dei Servizi di Cura e Assistenza, “Progetto ONE. Tante persone, una sola comunità” approvato nell’ambito del PO FSE 2014/2020 – Asse Occupazione – Avviso AGORA’ ABRUZZO – SPAZIO INCLUSO - CUP C61D20001160006.

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante Legale dell’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nell’accettare condizioni e contenuti dell’Avviso di selezione in oggetto,

**CHIEDE**

di essere inserito nel Catalogo degli operatori indicato in oggetto.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e informato/i ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003

**DICHIARA**

* (se pertinente) che l’ente/azienda rappresentato è iscritto nel registro delle imprese della competente Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con i seguenti dati:
* denominazione e ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le seguenti attività, identiche o similari a quelle previste nel presente avviso:
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che l’oggetto sociale del proprio Statuto/Atto Costitutivo prevede le seguenti attività, identiche o similari a quelle previste nel presente avviso:
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (*se pertinente*) di essere iscritto all’Albo nazionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (*se pertinente*) di essere iscritto all’Albo regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all’art. 80 del D. lgsvo n. 50/2016;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori e/o collaboratori;
* di essere in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse;
* di rispettare le norme dell’ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela ambientale;
* di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente procedura e atti conseguenti e connessi, nonché dell’esistenza dei diritti di cui all’articolo 7 del medesimo decreto legislativo;
* di accettare tutte le condizioni dell’avviso e dei documenti richiamati nelle premesse e di uniformarsi alle successive procedure attuative che verranno emanate per consentire la realizzazione di quanto previso nell’Avviso Agorà e in particolare, per agevolare il corretto utilizzo dei voucher nel rispetto dei limiti temporali e di importo per le singole beneficiarie, previsti nell’Avviso;
* di impegnarsi a stipulare, se non già possedute, idonee polizze RCT a tutela dei beneficiari;
* di sapere che l’iscrizione dell’operatore nel Catalogo non assegna alcun diritto in merito all’erogazione dei servizi, che dipende dalla scelta discrezionale e libera dei beneficiari dei voucher su quale servizio richiedere tra quelli offerti dagli operatori iscritti nel catalogo;
* di accettare che, in caso di servizi acquistati tramite voucher dai beneficiari, il compenso verrà erogato direttamente dal Committente, a saldo delle prestazioni effettivamente rese;
* di accettare di sottoporsi a procedure di controllo e verifica connesse alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**