

Al Responsabile  
dell'Ufficio Servizi sociali  
del Comune di Due Carrare  
via Roma, 74  
35020 – Due Carrare (PD)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI UN CORSO PER BABY SITTER COMUNALI**

IO SOTTOSCRITTO ....., NATO A .....,  
IL....., RESIDENTE A .....,  
IN VIA ..... N ....., COD. FISCALE .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R.,

IN QUALITA' DI .....

DELLA DITTA .....CON SEDE LEGALE A .....,  
CAP ....., in VIA .....N° .....,

CON SEDE OPERATIVA (*se diversa dalla sede legale*) a ..... CAP ....., in VIA .....,  
N° ....., P.IVA. .... /COD.FISC .....,

CODICE ATTIVITÀ .....,

N. TELEFONO ....., TELEFAX ....., CELL. .....,

E-MAIL . .....,

PEC .....,

Iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al N° REA \_\_\_\_\_,

Matricola INPS (*con dipendenti*) n. \_\_\_\_\_ (*oppure*) Matricola INPS (*senza dipendenti, posizione personale*) n. \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_,

Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato: \_\_\_\_\_,

Agenzia delle Entrate competente in ordine alle posizioni fiscali dell'impresa:  
\_\_\_\_\_

CODICE CLIENTE INAIL N. \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_,

**CHIEDE di partecipare all'avviso in oggetto.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

**A1.** di aver preso esatta visione dell'avviso e di accettarlo in tutte le sue parti;

**A2.** di aver preso esatta cognizione della natura e dell'oggetto dell'affidamento e di tutte le circostanze generali e particolari che potranno influire sulla sua esecuzione;

**A3.** che le prestazioni oggetto del servizio sono perfettamente eseguibili in ogni loro parte, anche di dettaglio, con le modalità e nei tempi previsti nell'avviso;

**A4.** di impegnarsi a mantenere valida e vincolante l'offerta per almeno 180 (centottanta) giorni consecutivi, a decorrere dalla data di scadenza del termine per la presentazione della stessa;

**A5.** di conoscere e possedere i requisiti e i principi generali richiesti per poter assumere incarichi presso la P.A.;

**A6.** di non avere nulla a pretendere nei confronti del Comune di Due Carrare nell'eventualità in cui, per qualsiasi motivo, non si dovesse procedere all'affidamento;

**A7.** di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**A8.** di poter emettere regolare fattura elettronica ai fini del pagamento del corrispettivo da parte del Comune e di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. n.136/2010 e s.m.i.;

**A9.** dichiara inoltre (*barrare la voce che interessa*):

di acconsentire ad eventuali richieste di accesso agli atti da parte di altri concorrenti alle informazioni fornite nell'ambito dell'offerta;

**o, in alternativa,**

di non acconsentire ad eventuali richieste di accesso agli atti da parte di altri concorrenti per le parti di informazioni che costituiscono – secondo motivata e comprovata dichiarazione allegata – segreti tecnici o commerciali (in questo caso dovranno essere indicate anche le parti sottratte all'accesso);

#### DICHIARA INFINE

**A10.** Domicilio fiscale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Nome e cognome del referente \_\_\_\_\_

il cui utilizzo autorizza per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura.

#### ALLEGA

- Progetto formativo e offerta economica proposti,
- Copia di un documento d'identità in corso di validità,
- Curriculum con precedenti esperienze già maturate nella realizzazione di percorsi formativi per baby sitter,
- Curriculum dei docenti/formatori,
- Copia del regolare atto statutario.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_