

**Alla Provincia di Venezia
Servizio Formazione professionale
Viale Sansovino, 5
30173 Mestre (VE)**

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DEI SERVIZI DI PORTIERATO E LAVAGGIO STOVIGLIE PRESSO IL CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PROVINCIALE DI CHIOGGIA E DEL SERVIZIO DI PORTIERATO PRESSO I CENTRI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DI MARGHERA E SAN DONA' DI PIAVE PER IL PERIODO 5 NOVEMBRE 2012 – 31 DICEMBRE 2013. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) – CIG N. 449428407C.

Il/La sottoscritto/a.....nato/a ail
....., in qualità di titolare/legale rappresentante del/della.....
.....forma giuridica,
C.F./P.IVAcon sede legale in
.....prov..... CAP.....via e n. civico
.....tel.....fax.....e-mail.....
.....quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

MANIFESTA

il proprio interesse alla fornitura del servizio di portierato e lavaggio stoviglie presso il Centro di Formazione professionale di Chioggia e del servizio di portierato presso i Centri di Formazione professionale di Marghera e San Donà di Piave come da avviso pubblico e a tal fine

DICHIARA

- che il soggetto proponente è in possesso dei requisiti previsti dall' art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
- che il soggetto proponente è iscritto all'albo regionale delle cooperative sociali del Veneto alla sezione _____, n. _____ a far data dal _____;
- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione del servizio, a stipulare il contratto in tempo utile per consentire una regolare attivazione del servizio stesso, fatta salva l'acquisizione della certificazione "antimafia";
- di obbligarsi ad applicare a favore dei lavoratori condizioni normative e retributive non inferiori a
- di essere iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ per la stessa attività oggetto del servizio e che l'Impresa risulta attiva;
- di avere il numero di matricola INPS _____ e INAIL _____ ed essere in regola con il versamento dei contributi INPS e INAIL per il proprio personale;
- di essere in regola con le norme concernenti la revisione periodica cooperativa di cui al D. Lgs. n. 220/2002;
- di assicurare l'osservanza delle norme di cui agli artt. 2, 3, 4, 5, 6 della L. n. 142/2001, relative al rispetto dei diritti individuali e collettivi del socio lavoratore, al trattamento economico,

all'osservanza delle disposizioni in materia previdenziale ed assicurativa ed alle altre normative applicabili al socio lavoratore, nonché all'esistenza ed al rispetto del regolamento interno alla cooperativa sociale;

-di assicurare il rispetto nei confronti dei lavoratori delle normative vigenti in materia assicurativa, previdenziale, retributiva e di prestazione del lavoro;

- di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi potrà essere inviata al numero di faxo all'indirizzo di posta mail certificata.....o al recapito postale.....

Data, Timbro e firma.....

(Allegare fotocopia di un documento di identità del firmatario in corso di validità).