



Comune di Carate Brianza

SERVIZI SOCIALI E E.R.P.

Allegato 02 - Dichiarazione sostitutiva

Spett.le
Comune di Carate Brianza
Settore Servizi Sociali
via Cesare Battisti, 2
20841 Carate Brianza (MB9)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO E ACCOMPAGNAMENTO PERSONE CON DISABILITÀ PRESSO “LA NOSTRA FAMIGLIA” DI BOSISIO PARINI (LC) ANNI SCOLASTICI 2025/2026, 2026/2027, 2027/2028.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

In qualità di (carica ricoperta) _____

E come tale in legale rappresentanza dell’impresa (ragione sociale) _____

con sede in _____

con n. telefono _____ mail _____

con Codice Fiscale _____

con Partita IVA _____

con Codice attività _____
(da acquisire sul certificato di attribuzione partita IVA)

Ufficio Distrettuale Imposte dirette _____
(sede ed indirizzo completo)

Numero posizione INPS _____

Sede INPS competente _____

Numero Posizione INAIL _____

Sede INAIL competente _____

CCNL applicato _____



Comune di Carate Brianza

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Alla procedura di selezione del contraente per l'affidamento del servizio di trasporto e accompagnamento persone con disabilità presso "La Nostra Famiglia" di Bosisio Parini (LC) per gli anni scolastici 2025/2026, 2026/2027 e 2027/2028.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni rilasciata ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000 e *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà* rilasciata ai sensi dell'art. 47 DPR citato

Forma _____ giuridica _____ (ditta _____ individuale, _____ SRL,SPA, _____ etc. _____):
specificare _____

- Di possedere i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici;
- di possedere gli ulteriori requisiti di cui all'avviso per manifestazione di interesse di cui all'oggetto;
- di aver preso visione e accettare integralmente tutte le condizioni incluse nell'avviso pubblico per manifestazione d'interesse;
- che non sussistono le cause di esclusione dalla partecipazione alle gare d'appalto previste dagli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. 36/2023;
- che l'impresa:
 - non è assoggettabile alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto occupa da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.1.2000;
 - è assoggettabile alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto occupa più di 35 dipendenti e che ha ottemperato a quanto previsto dalla legge 18/1999;
 - è assoggettabile alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto occupa tra 15 e 35 dipendenti e che ha ottemperato alla vigente normativa pur avendo effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000.

INDICARE IL NUMERO DI DIPENDENTI: _____

per l'attività inerente all'appalto da eseguire è iscritto nel "Registro della Camera di commercio, industria, agricoltura e artigianato" o nel "Registro delle commissioni provinciali per l'artigianato", (se chi esercita l'impresa è italiano o cittadino di altro Stato CE residente in Italia) presso la C.C.I.A.A di _____ con n. _____



Comune di Carate Brianza

in quanto costituente cooperativa (o consorzio tra cooperative), è iscritta all'albo delle società cooperative al n. _____

- di applicare ai propri dipendenti le condizioni previste nei contratti di lavoro vigenti nonché di adempiere agli obblighi in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio, e di aver tenuto conto di quanto predetto nella redazione della propria offerta.
- che il periodo per il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta è di 180 giorni dalla data di scadenza del termine fissato per la presentazione della stessa;

Forme di comunicazione devono essere effettuate ai seguenti recapiti:

Numero di telefono _____
Numero di fax _____
Indirizzo e-mail _____
Indirizzo PEC _____

Si allegano alla presente:

- breve descrizione dell'attività svolta
- offerta per il servizio in argomento
- copia del documento d'identità del Legale Rappresentante o documento equipollente, ai sensi degli artt. 35 e 38 del D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____