

Allegato 2 – Modello dichiarazione sostitutiva

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER

**LA CONCESSIONE DELLO STATUS DI FORNITORE UFFICIALE FIPAV DI PALLONI
PER UN BIENNIO COMPRENDENTE DUE STAGIONI AGONISTICHE (2023/2024 E
2024/2025)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_ _)
il __ / __ / ____ in qualità di (carica sociale) _____
della società _____ sede legale _____
sede operativa _____ n. telefono _____
e-mail _____ PEC _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

ai fini della propria partecipazione alla procedura in oggetto in qualità di
(compilare e/o barrare la/le casella/e che interessa/interessano):

- Impresa individuale;
- Società (specificare tipo _____);
- Consorzio (indicare denominazione e ragione sociale del consorzio);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo RTI/ATI:
 - costituito
 - non costituito;

con _____ (indicare denominazione e ragione sociale
della/e mandante/i);

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della
responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci
e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, che i fatti,
stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità:

- a) di essere in possesso dei requisiti di idoneità generale (cfr. art. 80, commi 1,
2, 4 e 5, del D.Lgs 50/2016 applicati in via analogica);
- b) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale:
 - iscrizione al registro delle imprese della C.C.I.A.A. competente per territorio

- n. _____ del _____ o presso i competenti ordini professionali,
- c) di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnica e professionale se e come richiesti dall'avviso;
 - d) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso;
 - e) di aver tenuto conto, nel predisporre la propria manifestazione di interesse degli obblighi relativi alle norme in materia di sicurezza sul lavoro;
 - f) di osservare la normativa vigente in materia di previdenza, sicurezza, prevenzione e assicurazione contro gli infortuni sul lavoro;
 - g) di attuare nei confronti dei propri lavoratori dipendenti, occupati nelle attività costituenti oggetto della presente procedura, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro, nonché rispettare le condizioni risultanti dalle successive integrazioni degli stessi.

_____, lì __ / __ / 2023

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B.: *Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario*

N.B. *Qualora l'offerta venga sottoscritta dal "procuratore" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (generale o speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.*