



COMUNE DI CAMERANO
PROVINCIA DI ANCONA

Allegato 1 – istanza

Spett.le
Comune di Camerano
Via San Francesco n. 24
60021 CAMERANO (AN)

OGGETTO: ISTANZA DI CONVENZIONAMENTO NON ONEROSA PER L'ATTIVAZIONE DI ABBONAMENTI A TARIFFE AGEVOLATE PRESSO LE PALESTRE DEL TERRITORIO, A FAVORE DEL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ENTE – ANNO 2024 2025

Il/la sottoscritt_ _____ nato/a a _____ il _____ residente nel Comune di _____ Provincia _____ Via _____ n. _____ nella sua qualità di _____ dell'impresa _____ P.I. n. _____ con sede legale nel Comune di _____ Via _____, tel. Fisso _____, cell. _____ e-mail _____

FORMULO ISTANZA DI CONVENZIONAMENTO

Per il servizio in oggetto

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- Di aderire alla proposta formulata applicando lo sconto di..... a tutto il personale dipendente del Comune di Camerano dal momento della sottoscrizione della convenzione fino al 31/12/2025;
- Ai sensi D.P.R. 28.12.00 n. 445, con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta ed a corredo dell'istanza per la partecipazione all'attività di convenzionamento di cui in oggetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità di atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi;
- Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

1. che la ditta è iscritta nel Registro delle imprese della Camera di Commercio di per attività compatibili all'oggetto del presente servizio ed attesta i seguenti dati:



COMUNE DI CAMERANO
PROVINCIA DI ANCONA

numero di iscrizione
data di iscrizione
codice di iscrizione
durata della ditta/data termine
forma giuridica della ditta concorrente
organi di amministrazione, persone che li compongono (indicare i nominativi ed esatte generalità), nonché poteri loro conferiti (in particolare per le società in nome collettivo dovranno risultare tutti i soci, per le società in accomandita semplice i soci accomandatari, per le altre società tutti i componenti del Consiglio di amministrazione muniti di rappresentanza)
.....
.....
.....
.....

2. di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione dello stato in cui è stabilita e che non è in corso alcuna delle predette procedure e che non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;
3. che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, una condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
4. dichiara di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nello schema di convenzione;
5. di aver valutato e tenuto in debita considerazione i costi derivanti dall'obbligo di rispettare tutta la normativa vigente in materia di sicurezza ed igiene del lavoro;
6. di non trovarsi nella condizione di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
7. che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
8. che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana e che le proprie posizioni assicurative sono le seguenti:
 - a. INPS sede di _____ codice ditta _____ matricola/e _____
 - b. INAIL sedi di _____ codice ditta _____ posizioni assicurative territoriali _____, che il numero di dipendenti impiegati presso la ditta, alla data di presentazione dell'istanza, è pari a n. _____ e che il numero degli addetti al servizio in oggetto sono _____ di cui n. _____ titolare e n. _____ dipendenti;

(barrare con una X la condizione che interessa)

9. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili
in alternativa



COMUNE DI CAMERANO
PROVINCIA DI ANCONA

10. che l'impresa non è soggetta alle disposizioni di cui alla legge n. 68/99 avendo un numero di dipendenti inferiori a 15

in alternativa

11. che l'impresa, non è soggetta alle disposizioni di cui alla legge n. 68/99 avendo alla dipendenza un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35 e non avendo effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;

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

13. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è stata rilasciata, o, se risultasse aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima, la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula della convenzione, questa potrà essere risolta di diritto dal Comune ai sensi dell'art. 1456 del codice civile.

Luogo, Data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(se firma autografa allegare la fotocopia del documento di identità)



COMUNE DI CAMERANO

PROVINCIA DI ANCONA

AVVERTENZA: La successiva dichiarazione deve essere resa da tutti i seguenti soggetti:

1. direttore/i tecnico/i;
2. tutti gli amministratori con poteri di rappresentanza se trattasi di società di capitali, cooperative e loro consorzi, consorzi tra imprese artigiane e consorzi stabili; tutti i soci se trattasi di società in nome collettivo; soci accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice.

I sottoscritti

1.nato a
..... il..... residente nel Comune di
....., Prov (....) Via/Piazza
.....nella sua qualità di
.....;
2. nato a
..... il.....residente nel Comune di
..... Prov (....)
Via/Piazza..... nella sua qualità di
.....
3. nato a
..... il..... residente nel Comune di
....., Prov (....)
Via/Piazza..... nella sua qualità di
.....
4. nato a
..... il..... residente nel Comune di
....., Prov. (.....)
Via/Piazza..... nella sua qualità di
.....

consapevoli del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei loro riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 445/00 le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

DICHIARANO

ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000;
di non essere stati sottoposti a misura di prevenzione e di non essere a conoscenza della esistenza a proprio carico e dei propri conviventi di procedimenti in corso per l'applicazione della misura di prevenzione o di una delle cause ostative all'iscrizione negli albi di appaltatori o fornitori pubblici e che nei loro confronti non sono state emesse sentenze, ancorché non definitive relative a reati che precludono la partecipazione alle gare d'appalto.

DICHIARANO ALTRESI'

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii.



COMUNE DI CAMERANO
PROVINCIA DI ANCONA

Appongono la sottoscrizione, consapevoli delle responsabilità penali amministrative e civili verso dichiarazioni false e incomplete.

Avvertenza: Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità, di ciascuno dei soggetti dichiaranti. In tal caso le firme non dovranno essere autenticate, ai sensi della legge 15 maggio 1997, n° 127 e s.m.i. In caso contrario, le firme dovranno essere autenticate ai sensi dell'articolo 77 del D.P.R. 445/00 e s.m.i.

La mancanza del documento o della firma autenticata anche di un solo soggetto comporta l'esclusione dal convenzionamento

Luogo, Data

NOMINATIVO

QUALITÀ

FIRMA

.....
.....
.....