



COMUNE DI STRIANO
Provincia di Napoli
Servizio AA.GG.

Modello 1 Istanza di partecipazione

L'operatore economico _____ (scrivere la denominazione dell'operatore economico come indicato all'Albo informatico presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali di cui all'art. 4, comma 1 lett. a), d.lgs. n. 276/2003) Codice fiscale _____

_____ Partita

IVA _____ Sede legale in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

_____ Indirizzo _____ Sede operativa in _____

_____ Prov. _____ C.A.P. _____

_____ Indirizzo _____

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a _____ nato _____ il _____ in _____ qualità di _____ (amministratore, procuratore, etc.)

CHIEDE

Di partecipare alla procedura, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 36, comma 2 lett. a), del d.lgs. n. 50/2016, per l'affidamento del servizio di somministrazione di lavoro temporaneo di n. 1 figura professionale di autista scuolabus, ascrivibile alla categoria B3 del C.C.N.L. del Comparto Regioni e delle Autonomie Locali.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenze cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 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,

DICHIARA

- 1) di non essere incorso in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016;
- 2) di essere iscritto all'albo istituito presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali di cui all'art. 4, comma 1 lett. a), d.Lgs. 276/2003 e succ., e pertanto, indica gli estremi dell'iscrizione _____;
- 3) aver svolto servizi di somministrazione di lavoro temporaneo in favore dei seguenti enti pubblici:

	ENTE PUBBLICO UTILIZZATORE	PROFILO OGGETTO DI SOMMINISTRAZIONE
Anno 2016		
Anno 2015		
Anno 2014		

Data e luogo _____

Il Rappresentante Legale

(timbro e firma leggibile)

NB:

- **allegare la fotocopia del documento d'identità**