

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

AVVISO PUBBLICO DI SPONSORIZZAZIONE PER LA FORNITURA IN COMODATO D'USO GRATUITO DI AUTOVEICOLI ATTREZZATI PER IL TRASPORTO DI PERSONE CON DIVERSA ABILITA' MOTORIA.

Il sottoscritto
 nato a il.....
 residente a.....via.....
 in qualità di
 della.....
 (inserire la ragione sociale)
 Con sede legale avia.....
 Codice fiscalepartita IVA.....

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di false dichiarazioni, così come previsto dall' art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- a) di aver preso visione di tutte le condizioni previste nel presente Avviso pubblico e di accettarle in modo incondizionato e senza riserve;
- b) di possedere la capacità economica ed organizzativa necessaria a garantire una perfetta e puntuale esecuzione del contratto di sponsorizzazione e, nello specifico, di essere attivo nel settore specifico da almeno un anno e di avere un fatturato di almeno € 60.000,00 al 31.12.2015;
- c) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs 18 aprile 2016, n. 50 e di non essere esclusa dalla presentazione di offerte in pubblici appalti;
- d) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell' art. 17 della L. 68/99 e in particolare (**barrare la casella corrispondente alla propria posizione**):
 - di avere alle proprie dipendenze un numero di lavoratori computabili compreso fra 0 e 14, e di non essere pertanto soggetto agli obblighi derivanti dalla legge 68/99;
 - di avere alle proprie dipendenze in numero di lavoratori computabili compreso fra 15 e 35 e di non aver effettuato assunzioni incrementative di personale computabile successivamente alla data di entrata in vigore della legge 68/99 (18 Gennaio 2000), e di non essere pertanto soggetto agli obblighi derivanti dalla legge 68/99;
 - di non trovarsi in uno dei due casi precedenti e di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- e) di essere iscritto nel registro della CCIAA dial n.
- f) che tutte le comunicazioni relative a questa selezione devono essere inviate al seguente recapito:
 - ragione sociale
 - via e numero civico
 - cittàcap.....
 - telefonofax.....
 - e-mail

 (timbro e firma del legale rappresentante)

_____, _____
 (data)

SOLIDITA' ORGANIZZATIVA ED ESPERIENZA NEL SETTORE

**AVVISO PUBBLICO DI SPONSORIZZAZIONE PER LA FORNITURA IN COMODATO D'USO GRATUITO DI
AUTOVEICOLI ATTREZZATI PER IL TRASPORTO DI PERSONE CON DIVERSA ABILITA' MOTORIA**

CITTA' DI DESIO

Ragione sociale:

Si dichiara di possedere i seguenti requisiti di solidità organizzativa ed esperienza nel settore della gestione e fornitura di automezzi in comodato d'uso con locazione di spazi pubblicitari

DATA INIZIO SERVIZIO	DATA FINE SERVIZIO	DESCRIZIONE SERVIZIO	COMODATARIO	FATTURATO

*Aggiungere le righe necessarie in base alla situazione della ditta
il conteggio viene effettuato considerando singolarmente ciascun contratto anche se coincidente o sovrapposto nello stesso periodo di tempo.*

(Timbro e firma del legale rappresentante)