

Al Responsabile dell'Area 7
del Comune di Carloforte

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI
DI IDONEITÀ PROFESSIONALE**

OGGETTO: BANDO GAL SULCIS OPERAZIONE 7.4.2.1.4. SMART VILLAGE - SERVIZI ESSENZIALI PER LA POPOLAZIONE RURALE - SOSTEGNO AGLI INVESTIMENTI FINALIZZATI ALL'INTRODUZIONE, AL MIGLIORAMENTO O ALL'ESPANSIONE DI SERVIZI DI BASE A LIVELLO LOCALE COMPRESSE LE ATTIVITÀ CULTURALI" APPROVAZIONE SCHEMA DI CONVENZIONE PER LA PARTECIPAZIONE, LA GESTIONE E L'ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO. ACQUISTO MEZZO VAN FORD COURIER PER TRASPORTO ISOBOX MENSE E/O MANIFESTAZIONI. CUP H89F25000030005

Con riferimento alla RdO in oggetto:

Il sottoscritto _____ natoa _____
prov. (_____) il _____, C.F. _____
residente nel Comune di _____
prov (_____) Via/Piazza _____ n. _____
legale rappresentante/titolare della ditta

_____ con sede nel Comune di _____ prov. (_____)

Via/Piazza _____ n. _____

Sede operativa (indirizzo completo) _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Tel. _____ fax _____

e-mail _____

pec _____

con espresso riferimento alla Impresa che rappresenta, in merito alla procedura per l'affidamento della FORNITURA in oggetto, attraverso portale SARDEGNA CAT, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. oltre alle conseguenze amministrative previste dalle disposizioni in materia di appalti

DICHIARA

- di essere iscritto alla CCIAA con attività esercitata pertinente anche se non coincidente con l'oggetto dell'appalto, ai sensi dell'art. 100, comma 3 del D.Lgs. 36/2023;

ovvero(in caso di cooperative)

- di essere iscritto all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero dello Sviluppo Economico a cura della Camera di Commercio,

ovvero(in caso di cooperative sociali)

- di essere iscritto all'Albo Regionale delle cooperative sociali ex art. 9 della L. 381/1991 con uno scopo sociale compatibile con le attività oggetto dell'appalto;

Luogo e data _____

Firma del titolare / legale rappresentante

**(Firmato digitalmente ai sensi
dell'art.21 del D. Lgs.82/2005)**

Allega:

Copia iscrizione CCIAA.