



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sulcis Iglesiente

Area 7 – Manutenzione,
servizi pubblici, ambiente e
informatica

**Al Responsabile dell'Area 7
del Comune di Carloforte**
Via Garibaldi n. 72
Carloforte (SU)

ALLEGATO B – DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

**OGGETTO INTERVENTO DI RECUPERO ED AVVIO AD IMPIANTO
AUTORIZZATO DI IMBARCAZIONI IN AMBITO PORTUALE.
PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO ATTRAVERSO LA
PIATTAFORMA SARDEGNA CAT. PROCEDURA DI AFFIDAMENTO
DIRETTO ATTRAVERSO LA PIATTAFORMA SARDEGNA CAT.**

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 Servizio in oggetto, attraverso portale SARDEGNA CAT, ai sensi degli



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sulcis Iglesiente

Area 7 – Manutenzione,
servizi pubblici, ambiente e
informatica

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;

Inoltre dichiara:

- ☐ di essere iscritto all'albo nazionale dei gestori ambientali per il trasporto dei rifiuti oggetto dell'affidamento

Luogo e data _____

Firma del titolare / legale rappresentante

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

Allega:

Copia iscrizione CCIAA, ovvero iscrizione all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero dello Sviluppo Economico a cura della Camera di Commercio, ovvero iscrizione all'Albo Regionale delle cooperative sociali ex art. 9 della L. 381/1991 con uno scopo sociale compatibile con le attività oggetto dell'appalto.