**(All.1)**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Spett.le

ENTE REGIONALE PARCO DI VEIO

Via Castelnuovo di Porto n. 14

00060 SACROFANO (RM)

OGGETTO:FORNITURA DEL SERVIZIO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE A RIDOTTO IMPATTO AMBIENTALE DELLA SEDE DELL’ENTE REGIONALE PARCO DI VEIO- ANNO 2019.

**CIG: Z8625F55AC**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentante legale della ditta/società/cooperativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA/C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

casella di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione indicata in oggetto e a tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dal DPR n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e/o esibizione di documenti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

Ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del D.lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;

Di essere in possesso dei seguenti requisiti obbligatori:

* Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell’Unione Europea;
* Godimento dei diritti politici;
* Non aver riportato condanne penali che escludano dall’elettorato attivo o che impediscano l’esercizio della professione;
* Di non essere stato destituito o dichiarato decaduto dall’impiego presso la Pubblica Amministrazione;
* Di essere in possesso dei requisiti di carattere generale di cui all’art. 80 del Codice dei contratti pubblici (d.lgs. 50/2016);
* Requisiti di idoneità professionale: iscrizione nel Registro delle imprese C.C.I.A.A.

Di allegare una copia di un documento di identità in corso di validità.

**ATTESTA**

* Di aver preso conoscenza dell’incarico e di tutte le circostanze generali, particolari e locale e di accettarne pienamente le condizioni ivi riportate;
* Di essere consapevole chi i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

Data ………………………….

Il Firma

…………………………..