

**Spett.le**  
**ASP EMANUELE BRIGNOLE**  
**Azienda pubblica di Servizi alla Persona**  
**Via XX Settembre, 15/2**  
**1612 GENOVA**

**Indagine di mercato per l'affidamento diretto della fornitura in opera di n. 1 gruppo elettrogeno  
CIG Z0810E935F**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante o procuratore legale (*allegare in questo caso atto di procura in originale*)  
della ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_, n. fax \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445 /2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento diretto  
della fornitura di cui all'oggetto e dichiara**

- a. di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;
- b. di possedere tutti i mezzi e le autorizzazioni per eseguire la fornitura a perfetta regola d'arte ed in conformità a tutte le vigenti norme di legge;
- c. di avere preso conoscenza e di avere tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e dei connessi oneri nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro, di previdenza e assistenza in vigore nei luoghi dove deve essere effettuata la fornitura;
- d. di avere preso conoscenza di tutte le condizioni generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccezzuata, che possono avere influito o influire sia sulla esecuzione della fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
- e. di avere un organico medio annuo di n. \_\_\_\_\_ dipendenti;
- f. che al personale dipendente è applicato il seguente C.C.N.L. \_\_\_\_\_;
- g. che la ditta è in regola con gli obblighi di natura contributiva ed assicurativa nei confronti dei propri dipendenti e che è titolare delle seguenti posizioni:  
Codice cliente INAIL \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
Matricola INPS \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
Codice Cassa Edile \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
- h. di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni di cui all'art. 3 della l. n.136/2010 s.m.i. recante le norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari;
- i. di essere informato, ai sensi del 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 e che titolare del trattamento è ASP Emanuele Brignole

**ed offre il seguente prezzo al netto dell'IVA**

€ \_\_\_\_\_ (in cifre) ( \_\_\_\_\_ (in lettere))

**dichiara inoltre**

che il prezzo offerto comprende anche i costi aziendali per la sicurezza che ammontano ad € \_\_\_\_\_

**luogo e data** \_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_  
(Firma del legale rappresentante)

Si allega copia documento di identità del sottoscrittore