

Marca da bollo

Euro 16,00



Ministero dell'istruzione

Convitto Nazionale Statale "G. Piazzi" Sondrio

e scuole annesse

***Procedura per l'affidamento del servizio di preparazione e somministrazione
pasti degli alunni del Convitto Nazionale "G.Piazzi" di Sondrio e Scuole
Annesse della sede di via Bassi 2 di Sondrio e degli inserimenti lavorativi ai
sensi dell'art. 4, comma 1, della L. 381/1991 senza pubblicazione di Bando.
Periodo anno scolastico 2021_22.***

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Presentata dall'operatore economico

Denominazione Sociale:_____.

REFERENTE PER LA GARA

NOME e COGNOME _____

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA GARA:

N. TEL. _____ N. FAX _____ N. CELL. _____

INDIRIZZO MAIL _____

INDIRIZZO MAIL PEC _____

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A IL

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

CODICE FISCALE DICHIARANTE _____

IN QUALITA' DI

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

DELLA SOCIETA' (denominazione e ragione sociale)

SEDE LEGALE

SEDE OPERATIVA

NUMERO DI TELEFONO	PEC
--------------------	-----

CODICE FISCALE SOCIETA'

[illegible]

PARTITA I.V.A. SOCIETA'

[illegible]

INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	P.A.T.	

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	P.A.T./ Codice/Matricola	

☐ **Ovvero di non essere iscritto a nessun Ente** per le seguenti motivazioni

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELLA DITTA☐ ☐ **DATORE DI LAVORO**☐ ☐ **GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE**☐ ☐ **LAVORATORE AUTONOMO**☐ **GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE**-----**DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti**☐ ☐ **da 1 a 5** ☐ ☐ **da 6 a 15** ☐ ☐ **da 16 a 50**☐ ☐ **da 51 a 100** ☐ ☐ **oltre 100****CCNL APPLICATO** AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE☐ ☐ **EDILIZIA**☐ ☐ **EDILE (CON SOLO IMPIEGATI E TECNICI)**☐ ☐ **ALTRO (specificare il settore)** _____

Ufficio Provinciale del Lavoro	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

PUNTO 15.1) bando di gara**CHIEDE**a) **di essere ammesso alla gara di cui all'oggetto.****DICHIARA**

b) di partecipare alla gara nella forma di:

☐ **impresa singola**☐

consorzio

☐ RTI

☐ aggregazione di imprese di rete

☐ GEIE

(eventuale in caso di partecipazione in RTI, consorzio ordinario, aggregazione di imprese di rete, GEIE) per ciascuna impresa:

RAGIONE SOCIALE: _____

CODICE FISCALE: _____

SEDE: _____

RUOLO:

☐ mandataria ovvero ☐ mandante

☐ capofila ovvero ☐ consorziata

(eventuale in caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2 lett. b) e c) del Codice)

INDICAZIONE DEL CONSORZIATO PER IL QUALE SI CONCORRE ALLA GARA:

(in caso di mancata indicazione si intende che il consorzio partecipa in nome e per conto proprio)

(Luogo) _____ (data) _____

(FIRMA del titolare, del legale rappresentante o degli
altri soggetti di cui al bando di gara, allegare fotocopia
carta identità di ciascuno)