

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA EVENTUALE PROCEDURA PER IL CONVENZIONAMENTO CON COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO "B"/CONSORZI DI COOPERATIVE SOCIALI ASSISTENZA AUSILIARIA ALLA VIABILITA', FRONT OFFICE, BACK OFFICE E ASSISTENZA TURISTICA SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI PONZA AI SENSI DELLA LEGGE 381/1991.

La/Il _____ Cooperativa _____ Sociale/Consorzio _____ di _____ Cooperative
 Sociali _____ con _____ sede _____ in
 _____ () Via _____ - Codice
 Fiscale: _____ - Partita Iva:
 _____ Rappresentata Dal _____ Sig./Dr.
 _____ nato/a _____ () il
 _____ e residente _____ - Via
 _____ - Codice Fiscale: _____;

Presa visione dell'Avviso Pubblico relativo all'oggetto,

CHIEDE

di essere ammessa/o all'eventuale procedure per l'affidamento del servizio in regime di convenzionamento con il Comune di Ponza (LT) ai sensi della legge regionale Lazio n. 24/1996 e della legge n. 381/1991 e s.m.i.;

DICHIARA

di essere interessata/o allo svolgimento del servizio di refezione scolastica presso le scuole ubicate sul territorio del Comune di Ponza meglio descritto nell'avviso pubblicato sull'albo pretorio on-line del sito istituzionale del Comune di Ponza.

(Nel caso di Consorzi di Cooperative) dichiara di concorrere per la seguente Cooperativa e che la stessa è iscritta all'Albo regionale.....

Luogo: _____

Data: _____

Firma e timbro

Allegati:

- Documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____ rappresentante
 legale della Cooperativa Sociale/Consorzio di Cooperative Sociali
 _____ Nato/a _____ il
 _____, residente a _____ in
 _____ n. _____;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76, DPR n. 445/2000;

DICHIARA

- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali della Regione Lazio è iscritta/o all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali della Regione Lazio al n. _____;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali non si trova in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali è iscritta alla Camera di Commercio di _____ con il numero _____;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali è in regola con le norme di sicurezza previste dal D.Lgs. 81/2008;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali si obbliga ad eseguire l'eventuale convenzione con l'impiego di persone svantaggiate di cui all'art. 4, comma 1, legge n. 381/1991 e con l'adozione di specifici programmi di inserimento lavorativo;
- che la/il Cooperativa/Consorzio di Cooperative Sociali osserva tutte le norme comunitarie, nazionali, regionali in materia di lavoro, cooperative sociali, tutela della privacy e sicurezza del lavoro.
- che il Consorzio di Cooperative Sociali concorrere per la seguente Cooperativa _____ e che la stessa è iscritta all'Albo regionale _____

Luogo: _____

Data: _____

Firma e

timbro

Allegati:

- Documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- Dichiarazione sostitutiva del D.U.R.C.