

DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 36

Comuni: Baucina, Bolognetta, Campofelice di Fitalia, Cefalà Diana, Ciminna, Godrano, Marineo, Mezzojuso, Misilmeri, Ventimiglia di Sicilia, Villafrati, Distretto Sanitario n. 36, ASP n. 6)

**ALL'UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE DEL
COMUNE DI VENTIMIGLIA DI SICILIA**

Oggetto: Istanza di disponibilità all'accoglienza di soggetti in borsa lavoro.

Il/la sottoscritt _____

Nat__ a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

C.F.. _____ Tel/Cell. _____

Legale rappresentante dell'impresa _____ Settore: _____

Con sede legale: _____

DICHIARA

La propria disponibilità ad accogliere soggetti in borsa presso la propria azienda attraverso la stipula di apposita convenzione con il Comune di Ventimiglia di Sicilia.

A tal fine, il/la sottoscritt ____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità dichiara:

- Di assicurare ai borsisti contro gli infortuni sul lavoro e per la responsabilità civile verso i terzi (RCT);
 - Di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ed in ogni altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale e che non sono in corso e non sono state applicate alcune sanzioni interdittive di cui all'art. 9 comma 2 lettera a) e c) del D. Lgs. n. 231 del 08.07.2001 a carico di questa Società o altra sanzione che comporta divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
 - Assenza, nei confronti dell'impresa e di tutte le persone fisiche dotate di potere di rappresentanza, delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.lgs. n.50/2016;
 - Possesso dell'iscrizione al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. o non essere iscritta perché non è tenuta in quanto Associazione;
 - Di non avere debiti irrisolti nei confronti del Comune di Ventimiglia di Sicilia;
 - Di aver preso conoscenza di tutte le norme, condizioni, prescrizioni e modalità dell'avviso pubblico, accettandole incondizionatamente senza riserva alcuna;
 - Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per quale la presente dichiarazione viene resa.
 - Che la ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione d'attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione straniera, ovvero che a proprio carico non è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
 - Che nei propri confronti non è stata pronunciata condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato, che incide sulla moralità professionale, o per delitti finanziari;
 - Che nell'esercizio della propria attività professionale non è stato commesso errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'Amministrazione;
 - Che si trova in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana;
 - Che non sussiste nessuna causa di divieto prevista del D.to Leg.vo n.490 dell'8/8/1994;
 - Che si trova in regola con la situazione contributiva INAIL e INPS;
 - Che la ditta assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136;
 - Che La ditta è in regola con tutte le autorizzazioni previste dalle normative vigenti in materia.
- Allega la seguente documentazione fotocopia della carta di identità del legale rappresentate.

Data _____

Firma _____