Domanda

Spett.le Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

della Provincia di Catanzaro

TRASMISSIONE A MEZZO PEC

abriatico.omceocz@pec.it

**Oggetto: Offerta per l’affidamento dell’organizzazione**

**Dei corsi di formazione promossi dall’Ordine dei Medici**

**Di Catanzaro – CIGZ802FE39BE**

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente nel Comune di

in Via/piazza prov. CAP

tel. e-mail

pec.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di legale rappresentante della ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445 di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni:

* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale richiesti e di non avere motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016;
* di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di CATANZARO ;
* di essere a conoscenza che l’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di CATANZARO si riserva di interrompere il procedimento avviato in qualsiasi momento, per ragioni di loro esclusiva competenza, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
* di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nella lettera di invito
* di essere in possesso dei requisiti professionali idonei richiesti dal Disciplinare contenuto nell’invito
* di essere di cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell’Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non rientrare in nessuna delle condizioni indicate all’art.80 del dlgs 50/2016 quali cause di esclusione di un operatore economico dalla partecipazione a una procedura d’appalto o concessione
* di aver preso visione e di comprendere tutte le condizioni di partecipazione riportate nell’avviso di cui la presente costituisce allegato
* di aver adempiuto, all’interno della propria ditta, agli obblighi di sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa
* di essere in regola rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la vigente normativa richiamata dall’art. 80 del dlgs 50/2016.
* di indicare il proprio indirizzo PEC presso il quale inviare le comunicazioni relative al presente avviso incluso l’eventuale invito a presentare l’offerta:
* **PEC**

**Si allega alla presente :**

**1)visura Camera di Commercio della Società/Ditta**

**2) Curriculum professionale,**

**3) allegato A e B**

**2) fotocopia del documento di identità** del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/2000;

Data

Firma