

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO**

**“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO TRAMITE TRATTATIVA DIRETTA SUL MEPA, DEI SERVIZI DI PULIZIA DELLA SEDE DELL’ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI”**

**All’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri**

**della Provincia di Barletta Andria Trani**

Via Monsignor Vincenzo Maria Farano n.6 - 76125 Trani (BT)

PEC: segreteria.bat@pec.omceo.it

**Il/La sottoscritto/a .....**  
**nato/a a..... (.....) CF .....**  
**in qualità di rappresentante legale dell’azienda .....**  
**con sede legale in ..... alla via .....**  
**CF.....telefono.....**  
**PEC. ....**

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'affidamento dei servizi di pulizia della sede dell’Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri della provincia di Barletta Andria Trani, come meglio descritto nell’Avviso pubblico e in proposito, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47

**DICHIARA**

- che l'azienda è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di ....., per le attività in oggetto
- che l'azienda è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori ai sensi della normativa vigente
- che l'azienda opera nel pieno rispetto delle vigenti norme in materia di Sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro
- che l'azienda opera nel pieno rispetto delle vigenti norme in materia di contrattazione collettiva nazionale
- che l'azienda è iscritta al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) nella categoria di abilitazione “Servizi di pulizia degli Immobili”
- che l'azienda non si trova in nessuna delle cause di esclusione di cui al Capo II - I requisiti di ordine generale, del d.lgs. 31/03/2023 n. 36
- che l'azienda accetta le condizioni e le clausole previste dall'avviso pubblico;

Data

Firma

Allegati obbligatori:

**- copia non autenticata di un documento di identità, in corso di validità**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. n.196 del 30.06.2003 e s. m.i.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n.196 del 30.06.2003 e ss.mm. ii. si autorizza l'Omceo di Barletta Andria Trani al trattamento dei dati personali limitatamente al procedimento di cui in oggetto. I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositivi informatici, nonché al fine di verificare l'esattezza e la veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di cui al DPR 445/2000.

Data

Firma

---

---